

## **Deklaracja uczestnictwa w Klubie „Senior+” we Włodawie**

Ja, niżej podpisany(a) .....  
(imię i nazwisko kandydata)

deklaruję uczestnictwo w Klubie „Senior+” we Włodawie, działającym przy Miejskim Ośrodku Pomocy Społecznej we Włodawie.

Deklaruję chęć udziału w spotkaniach organizowanych w ramach Klubu „Senior+” oraz aktywnego udziału w działaniach i inicjatywach podejmowanych przez Klub „Senior+”

### **Dane kandydata na uczestnika Klubu „Senior+” we Włodawie**

1) Imię i nazwisko kandydata: .....

2) Data urodzenia : .....

3) Adres zamieszkania: .....

4) Nr telefonu kontaktowego: .....

5) Orzeczenie o stopniu niepełnosprawności:\*  tak  
 nie

6) Podstawowe źródło utrzymania :\*  emerytura/ renta  inne  
 świadczenia z pomocy społecznej  brak

7) Wsparcie innych instytucji:\*  tak  
 nie

8) Samotne zamieszkiwanie:\*  tak  
 nie

\*zaznaczyć właściwe

**Oświadczam, że spełniam kryteria kwalifikujące mnie do udziału w Klubie „Senior+”, tj.**

- ukończyłam/em 60 lat,
- jestem nieaktywna/y zawodowo
- jestem mieszkanką/ mieszkańcem gminy miejskiej Włodawa

**Ja, niżej podpisany(a) oświadczam, że nie mam przeciwwskazań zdrowotnych do uczestnictwa w Klubie „Senior+”. Biorę na siebie pełną odpowiedzialność za ewentualne negatywne skutki dla mojego zdrowia, wynikłe podczas udziału w zajęciach w ramach Klubu „Senior+”.**

**Osoba upoważniona do kontaktu w razie nagłych sytuacji**

Imię i nazwisko	
Stopień pokrewieństwa	
Telefon kontaktowy	

.....  
(data i czytelny podpis kandydata)

**Załącznik nr 2  
do Regulaminu rekrutacji**

**Oświadczenie o zapoznaniu się z Regulaminem Klubu „Senior+”  
we Włodawie**

Ja, niżej podpisany(a) .....  
(imię i nazwisko kandydata)

oświadczam, że zapoznałem(łam) się z zapisami Regulaminu Klubu „Senior+” we Włodawie i zobowiązuję się do ich przestrzegania.

Jestem świadomy(a), że naruszenie przez mnie postanowień Regulaminu Klubu „Senior+” może spowodować zakończenie mojego uczestnictwa w Klubie „Senior+”.

.....  
(data i czytelny podpis kandydata)

**Załącznik nr 3  
do Regulaminu rekrutacji**

**Zgoda na rozpowszechnianie wizerunku**

Ja, niżej podpisany(a) .....  
(imię i nazwisko kandydata)

wyrażam zgodę / nie wyrażam zgody\*

na rozpowszechnianie mojego wizerunku we wszystkich materiałach promocyjnych i informacyjnych powstałych w trakcie działalności Klubu „Senior+” we Włodawie, zamieszczanych przez Miejski Ośrodek Pomocy Społecznej we Włodawie:

- na stronie internetowej Miejskiego Ośrodka Pomocy Społecznej we Włodawie oraz Gminy Miejskiej Włodawa,
- w prezentacjach multimedialnych, wystawach sporządzanych i organizowanych przez Miejski Ośrodek Pomocy Społecznej we Włodawie dot. działalności na rzecz seniorów,
- na Facebooku, Instagramie.

Niniejsza zgoda obejmuje wykorzystanie mojego wizerunku w dowolnym utworze oraz w innych materiałach nienoszących cech utworu w rozumieniu prawa autorskiego, na dowolnym polu eksploatacji i nie jest ograniczone czasowo ani terytorialnie. Dopuszczam możliwość przetwarzania mojego wizerunku poprzez kadrowanie, obróbkę cyfrową itp. bez obowiązku akceptacji produktu końcowego.

W związku z rozpowszechnianiem mojego wizerunku w materiałach promocyjnych i informacyjnych nie przysługują mi jakiegokolwiek roszczenia, w tym w szczególności prawo do wynagrodzenia.

**\*niepotrzebne skreślić**

.....  
(data i czytelny podpis kandydata)

**Oświadczenie o zapoznaniu się z klauzulą informacyjną  
dotyczącą przetwarzania danych osobowych uczestników Klubu „Senior+”  
we Włodawie**

Ja, niżej podpisany(a) .....  
(imię i nazwisko kandydata)

oświadczam, że zapoznałem(łam) się z klauzulą informacyjną dot. przetwarzania danych osobowych uczestników Klubu „Senior+” we Włodawie.

**Klauzula informacyjna**

Na podstawie art. 13 ust. 1 i 2 Rozporządzenia Parlamentu Europejskiego i Rady (UE) 2016/679 z 27 kwietnia 2016 r. w sprawie ochrony osób fizycznych w związku z przetwarzaniem danych osobowych i w sprawie swobodnego przepływu takich danych oraz uchylenia dyrektywy 95/46/WE (Dz. U. UE. L. z 2016 r. Nr 119, s.1 ze zm.) - dalej: „RODO” informuję, że:

- 1) Administratorem Państwa danych jest **Miejski Ośrodek Pomocy Społecznej we Włodawie**, **adres:** al. J. Piłsudskiego 41, 22-200 Włodawa, **e-mail:** [mops@wlodawa.eu](mailto:mops@wlodawa.eu)
- 2) Administrator wyznaczył Inspektora Ochrony Danych, z którym mogą się Państwo kontaktować we wszystkich sprawach dotyczących przetwarzania danych osobowych za pośrednictwem adresu email: [renata.alot@cbi24.pl](mailto:renata.alot@cbi24.pl) lub pisemnie na adres Administratora;
- 3) Zgodnie z art. 6 ust. 1 lit. a i lit. c RODO Państwa dane osobowe będą przetwarzane w celu rekrutacji uczestników Klubu „Senior+” we Włodawie;
- 4) Państwa dane osobowe będą przetwarzane przez okres niezbędny do realizacji ww. celu z uwzględnieniem okresów przechowywania określonych w przepisach szczególnych, w tym przepisów archiwalnych;
- 5) Państwa dane nie będą przetwarzane w sposób zautomatyzowany, w tym nie będą podlegać profilowaniu;
- 6) Państwa dane osobowe nie będą przekazywane poza Europejski Obszar Gospodarczy (obejmujący Unię Europejską, Norwegię, Liechtenstein i Islandię);
- 7) W związku z przetwarzaniem Państwa danych osobowych, przysługują Państwu następujące prawa:
  - a) prawo dostępu do swoich danych oraz otrzymania ich kopii,
  - b) prawo do sprostowania (poprawiania) swoich danych osobowych,
  - c) prawo do ograniczenia przetwarzania danych osobowych,
  - d) prawo wniesienia skargi do Prezesa Urzędu Ochrony Danych Osobowych (ul. Stawki 2, 00-193 Warszawa), w sytuacji, gdy uzna Pani/Pan, że przetwarzanie danych osobowych narusza przepisy ogólnego rozporządzenia o ochronie danych osobowych (RODO);
- 8) Podanie przez Państwa danych osobowych jest obowiązkowe. Nieprzekazanie danych skutkować będzie brakiem realizacji celu, o którym mowa w punkcie 3;
- 9) Państwa dane mogą zostać przekazane podmiotom zewnętrznym na podstawie umowy powierzenia przetwarzania danych osobowych, a także podmiotom lub organom uprawnionym na podstawie przepisów prawa;
- 10) W związku z realizacją celu wynikającego z pkt 3 Miejski Ośrodek Pomocy Społecznej we Włodawie będzie pozyskiwał dane od wszystkich podmiotów zobowiązanych do udostępniania danych tutejszemu Ośrodkowi na podstawie przepisów prawa.

.....  
(data i czytelny podpis kandydata)