



KARTA ZGŁOSZENIOWA

Wypełnia Biuro	Potwierdzenie złożenia karty (data wpływu)	Numer wniosku:
		Podpis osoby przyjmującej:

I. DANE OSOBOWE

Proszę wypełnić wszystkie pola w czytelny sposób:

Dane osobowe - OPIEKUNA NIEFORMALNEGO		
Nazwisko		
Imię (Imiona)		
Data urodzenia		Płeć: ☐ K ☐ M
Pesel		
Kod pocztowy, miejscowość		
Ulica, nr domu/lokalu		
Numer telefonu/ adres e-mail		

Oświadczenia Opiekuna nieformalnego:

- Oświadczam, że zapoznałam/-em się i akceptuję Regulamin pobytu w Ośrodku Bezpieczna Przystań.
- Oświadczam, że dane zawarte w niniejszym Formularzu są zgodne ze stanem faktycznym.
- Oświadczam, że:
- jestem opiekunem nieformalnym osoby niesamodzielnej

.....
DATA

.....
PODPIS – OPIEKUNA NIEFORMALNEGO

Proszę wypełnić wszystkie pola w czytelny sposób:

Dane osobowe – OSOBY NIESAMODZIELNEJ		
Nazwisko		
Imię (Imiona)		
Data urodzenia		Płeć: ☐ K ☐ M
Pesel		
Kod pocztowy, miejscowość		
Ulica, nr domu/lokalu		

.....
DATA

.....
PODPIS – OSOBY NIESAMODZIELNEJ

II. DANE DOTYCZĄCE POBYTU

Preferowany termin pobytu osoby niesamodzielnej w Ośrodku Bezpieczna Przystań

.....
.....

Informacja o ochronie danych osobowych dla osób zawierających umowy o sprawowanie opieki całodobowej nad osobą niesamodzielną z Subregionalnego Centrum Wsparcia Opiekunów Nieformalnych Osób Niesamodzielnych Bezpieczna Przystań w Tarnowie

Realizując obowiązek informacyjny określony w art. 13 ust.1 i ust 2 oraz art.14 Rozporządzenia Parlamentu Europejskiego i Rady (UE) 2016/679 z dnia 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 (ogólne rozporządzenie o ochronie danych) (Dz. Urz. UE L 119 z 04.05.2016, str. 1), zwanego dalej „RODO” Administrator danych przekazuje następujące informacje:

1. Administratorem Państwa danych osobowych jest Subregionalne Centrum Wsparcia Opiekunów Nieformalnych Osób Niesamodzielnych Bezpieczna Przystań w Tarnowie reprezentowane przez dyrektora. Siedziba i dane kontaktowe: ul. Sanguszków 28A, 33-100 Tarnów, tel. 14 688 00 40, email: administracja@bezpiecznaprzystan.com.pl.
2. W sprawach związanych z ochroną danych osobowych mogą się Państwo kontaktować z Inspektorem Ochrony Danych pod adresem email inspektor@interia.eu lub listownie na adres administratora.
3. Państwa dane osobowe są zbierane i przetwarzane w celu realizacji zadań statutowych Centrum polegających na zapewnieniu całodobowej opieki zastępczej oraz:
 - wykonania umowy lub dążenia do zawarcia umowy zapewnienia całodobowej opieki zastępczej na podstawie art.6 ust.1 lit. b) RODO,
 - na podstawie obowiązków prawnych ciążyących na administratorze (art.6 ust.1 lit. c) RODO lub art. 9 ust.2 lit. b) RODO), w tym w szczególności w zakresie zapewnienia prawidłowej opieki w tym na podstawie regulaminu pobytu w ośrodku oraz

- wypełnieniu obowiązków wynikających z przepisów rachunkowych, podatkowych, archiwizacyjnych oraz kodeksu cywilnego,
- gdy przetwarzanie jest niezbędne do ustalenia, dochodzenia lub obrony przed roszczeniami - art. 6 ust.1 lit. f) RODO.
4. Państwa dane osobowe będą udostępniane podmiotom upoważnionym na podstawie przepisów prawa a odbiorcą danych będą podmioty przetwarzające dane osobowe w imieniu administratora, z którymi mamy zawarte (np. m.in. hosting usług, serwis urządzeń, program księgowy).
 5. Państwa dane osobowe przechowywane będą przez okres niezbędny do realizacji celu dla jakiego zostały zebrane (okres umowy) a następnie będą przetwarzane do celów archiwalnych i przechowywane przez okres niezbędny do zrealizowania przepisów dotyczących archiwizowania danych obowiązujących u Administratora oraz terminów określonych w szczególności w kodeksie cywilnym, ustawie o systemie ubezpieczeń społecznych, ordynacji podatkowej, ustawie o podatku dochodowym od osób fizycznych.
 6. Mają Państwo prawo dostępu do swoich danych osobowych, prawo żądania ich sprostowania, usunięcia, ograniczenia przetwarzania, przenoszenia danych oraz sprzeciwu na zasadach i przypadkach przewidzianych w przepisach RODO (w szczególności art.15-21 RODO).
 7. Jeżeli przetwarzanie odbywa się na podstawie zgody (art. 6 ust.1 lit. a) RODO oraz art. 9 ust.2 lit. a) RODO), mają Państwo prawo do cofnięcia zgody w dowolnym momencie bez wpływu na zgodność z prawem przetwarzania, którego dokonano na podstawie zgody przed jej cofnięciem.
 8. Osoba, której dane są przetwarzane, ma prawo do wniesienia skargi do organu nadzorczego, którym jest Prezes Urzędu Ochrony Danych Osobowych.
 9. Państwa dane pozyskaliśmy od Państwa lub też od osoby zawierającej umowę a osoba ta przekazała nam Państwa dane osobowe w postaci imienia i nazwiska, danych kontaktowych oraz innych danych, które były niezbędne do realizacji umowy.
 10. Podanie przez Państwa danych osobowych jest wymogiem umownym lub też ustawowym w celu zawarcia i realizacji umowy, są Państwo zobowiązani do ich podania a konsekwencją niepodania będzie brak możliwości zawarcia umowy. W przypadku zgody, wyrażenie zgody jest dobrowolne i nie poniosą Państwo konsekwencji braku zgody.
 11. Państwa dane nie podlegają zautomatyzowanemu podejmowaniu decyzji w tym profilowaniu.

.....
DATA

.....
PODPIS – OPIEKUNA NIEFORMALNEGO

.....
DATA

.....
PODPIS – OSOBY NIESAMODZIELNEJ

Zgoda na przetwarzanie danych osobowych, rozpowszechnianie danych oraz wizerunku osoby niesamodzielnej.

.....
imię i nazwisko

Wyrażam zgodę na przetwarzanie i rozpowszechnianie w mediach społecznościowych, materiałach promocyjnych, stronach typu youtube.com, stronach internetowych jednostki

wizerunku w formie nagrania video z dźwiękiem

☐ TAK ☐ NIE

wizerunku w formie fotografii

☐ TAK ☐ NIE

imienia i nazwiska

☐ TAK ☐ NIE

Zgoda dotyczy wizerunku w formie fotografii lub filmu z dźwiękiem oraz imienia i nazwiska.

....., dnia.....

.....
(czytelny podpis)

Dotyczy osoby niesamodzielnej:

Ja, niżej podpisany/a, działając jako opiekun prawny osoby niesamodzielnej, wyrażam zgodę na przetwarzanie (w tym rozpowszechnienie) danych osobowych.

....., dnia.....

.....
(czytelny podpis)