Załącznik do Regulaminu Organizacyjnego Klubu „Senior+”



**Gmina Radgoszcz**

**Gminny Ośrodek Pomocy Społecznej w Radgoszczy** **Pl. Św. Kazimierza 7-8**

**33-207 Radgoszcz**

Tel. 14 641-46-60 [www.gops.radgoszcz.pl](http://www.gops.radgoszcz.pl)

e-mail**:** opieka@radgoszcz.pl

**DEKLARACJA UCZESTNICTWA W KLUBIE „SENIOR+”**

1. Ja, niżej podpisana/y, oświadczam, że wyrażam zgodę na uczestniczenie w Klubie Senior+ w Gminie Radgoszcz, miejscowość Smyków.

Będąc członkiem Klubu oświadczam, że zapoznałam/em się z Regulaminem Klubu i zobowiązuję się do jego przestrzegania.

Jestem świadoma/y, że naruszenie przeze mnie postanowień Regulaminu Klubu „Senior+” może spowodować zakończenie mojego uczestnictwa w Klubie.

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

Oświadczam, że spełniam kryteria kwalifikujące mnie do udziału w Klubie „Senior+” tj. ukończyłam/em 60 lat jestem mieszkanką/mieszkańcem gminy RADGOSZCZ.

|  |  |
| --- | --- |
| Imię i nazwisko |  |
| Adres zamieszkania |  |
| Pesel |  |
| Telefon kontaktowy |  |
| Data złożenia deklaracji |  |
| Podpis |  |
| Źródło utrzymania i wysokość dochodu | |  |

Dane osobowe weryfikowane są w trakcie przyjmowania niniejszej Deklaracji na podstawie dokumentu tożsamości osoby składającej Deklarację.

2. Ja, niżej podpisana/y oświadczam, że nie mam przeciwwskazań zdrowotnych do uczestnictwa w Klubie Senior+ oraz, że biorę na siebie pełną odpowiedzialność za ewentualne negatywne skutki dla mojego zdrowia wynikłe podczas udziału w zajęciach w ramach Klubu Senior+.

W sytuacji udziału w zajęciach ruchowych i sportowo – rekreacyjnych zobowiązuję się przedłożyć zaświadczenie lekarskie o braku przeciwwskazań do uczestnictwa w tych zajęciach.

..........................................................

Data i czytelny podpis

**Klauzula Informacyjna o przetwarzaniu danych osobowych**

Zgodnie z art. 13  Rozporządzenia Parlamentu Europejskiego i Rady (UE) 2016/679  z  dnia 27 kwietnia 2016 r. (Dz. Urz. UE L 119 z 04.05.2016)  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  uprzejmie informuję, iż:

1)    Administratorem Pani/Pana danych osobowych jest **Gminny Ośrodek Pomocy Społecznej w Radgoszczy Pl. Św. Kazimierza 7-8, 33 – 207 Radgoszcz reprezentowany przez Kierownika Gminnego Ośrodka Pomocy Społecznej**

2)    Kontakt z Inspektorem Ochrony Danych Osobowych  możliwy jest pod adresem  e-mail [od@radgoszcz.pl](mailto:od@radgoszcz.pl), telefon 14 641 41 39

3)    Pani/Pana dane osobowe przetwarzane są  na podstawie art. 6 ust. 1 lit. c oraz  art. 9 ust.1 lit. g  Rozporządzenia Parlamentu Europejskiego i Rady (UE)  w sprawie ochrony  osób fizycznych  RODO do celów należących do zadań gminy tj:

* przetwarzanie jest niezbędne do wypełnienia obowiązku prawnego ciążącego na administratorze,
* przetwarzanie jest niezbędne do wykonania zadania realizowanego w interesie publicznym lub w ramach sprawowania władzy publicznej powierzonej administratorowi,
* w innych przypadkach Pani/Pana dane osobowe przetwarzane będą wyłącznie na podstawie wcześniej udzielonej zgody w zakresie i celu określonym w treści zgody.

4)    Odbiorcami Pani/Pana danych osobowych będą wyłącznie podmioty uprawnione do uzyskania danych osobowych na podstawie przepisów prawa;

5)    Pani/Pana dane osobowe przechowywane będą  przez okres niezbędny do realizacji wskazanych w pkt 3 celów, a po tym czasie przez okres oraz w zakresie wymaganym  przez przepisy prawa;

6)    Posiada Pani/Pan prawo do:  żądania od administratora dostępu do swoich  danych osobowych,  ich sprostowania, usunięcia lub ograniczenia przetwarzania, prawo do wniesienia sprzeciwu wobec przetwarzania, prawo do przenoszenia danych, prawo do cofnięcia zgody w dowolnym momencie\*.

7)    Ma Pani/Pan prawo wniesienia skargi do  Prezesa Urzędu Ochrony Danych Osobowych, 00-193 Warszawa ul. Stawki 2,  gdy uzna Pani/Pan, iż przetwarzanie danych osobowych Pani/Pana dotyczących narusza przepisy RODO.

8)    Podanie przez Panią/Pana danych osobowych w zakresie wymaganym ustawodawstwem jest obligatoryjne a konsekwencją niepodania danych osobowych będzie brak możliwości rozpoczęcia wypełniania obowiązku prawnego leżącego na administratorze danych osobowych.

9)    Pani/Pana dane osobowe będą przetwarzane i przechowywane przez administratora danych osobowych z zachowaniem wszelkich norm bezpieczeństwa przewidzianych dla ochrony danych osobowych.

**UWAGA\*:**

*Prawo do usunięcia – bycia zapomnianym lub ograniczenia przetwarzania, prawo do wniesienia sprzeciwu wobec przetwarzania czy prawo do cofnięcia zgody w dowolnym momencie nie może być zrealizowane w przypadku kiedy dane przetwarzane są w oparciu o przepisy prawa stosowanego w postępowaniach w określonych komórkach organizacyjnych. Prawo do przeniesienia danych stosuje się, jeśli przetwarzanie opiera się na podstawie zgody lub umowy. Nie obejmuje ono administratorów, którzy przetwarzają dane niezbędne do wykonania zadania realizowanego w interesie publicznych lub w ramach sprawowania władzy publicznej powierzonej administratorowi.*

**Niniejszym oświadczam że:**

1. Zapoznałem/łam się z treścią klauzuli informacyjnej o przetwarzaniu danych osobowych.

…………………………………. ……………………………………

Miejscowość, data Podpis