



Załącznik nr 1
do Regulaminu Organizacyjnego
Klubu Seniora w Kamieniu Krajeńskim

DEKLARACJA UCZESTNICTWA W KLUBIE SENIORA W KAMIENIU KRAJEŃSKIM

1. Ja, niżej podpisana/y, oświadczam, że zgłaszam chęć uczestnictwa w Klubie Seniora w Kamieniu Krajeńskim. Deklaruję swój udział w spotkaniach organizowanych w ramach Klubu oraz w zajęciach i innych inicjatywach podejmowanych przez Klub.

2. 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 może spowodować zakończenie mojego uczestnictwa w Klubie.

3. Oświadczam, że spełniam kryteria kwalifikujące do udziału Klubu Seniora:

- ☐ ukończyłam/em 60 lat
- ☐ jestem mieszkanką/mieszkańcem gminy Kamień Krajeński
- ☐ jestem nieaktywna/y zawodowo

4. Oświadczam, że:

- ☐ będę
- ☐ nie będę

korzystać z transportu do i z Klubu Seniora gwarantowanego przez Miejsko- Gminny Ośrodek Pomocy Społecznej w Kamieniu Krajeńskim. Jestem świadomy, że korzystam z transportu na własną odpowiedzialność.

5. Oświadczam, że nie mam przeciwwskazań zdrowotnych do uczestnictwa w Klubie Seniora oraz, że biorę na siebie pełną odpowiedzialność za ewentualne negatywne skutki mojego zdrowia wynikłe podczas udziału w zajęciach organizowanych przez Klub Seniora.



Dane uczestnika:

Imię i nazwisko:

.....

Miejsce zamieszkania:

.....

Data urodzenia:

.....

Telefon kontaktowy:

.....

.....

czytelny podpis i data

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. Urz. UE L z 2016 r. Nr 119, s. 1 ze zm.) – dalej: „RODO” informuję, że:

1. Administratorem Pani/Pana danych jest Miejsko-Gminny Ośrodek Pomocy Społecznej w Kamieniu Krajeńskim, tel. 052 389 45 26
2. Administrator wyznaczył Inspektora Ochrony Danych, z którym mogą się Państwo kontaktować we wszystkich sprawach dotyczących przetwarzania danych osobowych za pośrednictwem adresu e-mail: inspektor@cbi24.pl lub pisemnie pod adresem Administratora.
3. Pani/Pana dane osobowe będą przetwarzane w celu uczestnictwa w Klubie Seniora.
4. Podstawą dopuszczalności przetwarzania danych jest art. 6 ust. 1 lit. a) RODO (przetwarzanie jest zgodne z prawem, gdy osoba, której dane dotyczą wyraziła zgodę na przetwarzanie swoich danych osobowych).
5. Wyrażenie zgody nie jest obowiązkowe, jednak brak zgody na przetwarzanie danych osobowych skutkować będzie brakiem możliwości uczestnictwa Klubie Seniora.



6. Dane osobowe będą ujawniane osobom działającym z upoważnienia Administratora, mającym dostęp do danych i przetwarzającym je wyłącznie na polecenie Administratora, chyba że wymaga tego prawo UE lub prawo państwa członkowskiego. Odbiorcami będąxxx.....
7. Państwa dane osobowe będą przetwarzane przez okres niezbędny do realizacji w/w celu
z uwzględnieniem okresów przechowywania określonych w przepisach szczególnych, w tym przepisów archiwalnych.
8. W związku z przetwarzaniem Pani/Pana danych osobowych, przysługują Państwu następujące prawa:
 - a) prawo dostępu do danych osobowych oraz otrzymania ich kopii;
 - b) prawo do sprostowania danych;
 - c) prawo do ograniczenia przetwarzania;
 - d) prawo do usunięcia danych, o ile znajdzie zastosowanie jedna z przesłanek z art. 17 ust. 1 RODO.
9. Ma Pani/Pan prawo do złożenia skargi na niezgodne z prawem przetwarzanie danych osobowych do Prezesa Urzędu Ochrony Danych Osobowych (Urząd Ochrony Danych Osobowych, ul. Stawki 2, 00-193 Warszawa).
10. Pani/Pana dane będą przetwarzane w sposób zautomatyzowany, lecz nie będą podlegać zautomatyzowanemu podejmowaniu decyzji, w tym w profilowaniu.

ZGODA NA PRZETWARZANIE DANYCH OSOBOWYCH

Zgodnie z treścią art. 6 ust. 1 lit. a, Rozporządzenie 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 95146/WE (ogólne rozporządzenie o ochronie danych - dalej RODO), informuję, iż:

1. Wyrażam zgodę na przetwarzanie moich danych osobowych w postaci imienia, nazwiska, miejsca zamieszkania, daty urodzenia oraz numeru telefonu przez administratora danych, tj. Miejsko-Gminny Ośrodek Pomocy Społecznej w Kamieniu Krajeńskim z siedzibą Plac Odrodzenia 3, 89-430 Kamień Krajeński, w celu ułatwienia kontaktu w związku ze złożoną przeze mnie deklaracją uczestnictwa w Klubie Seniora.
2. Podaję dane osobowe dobrowolnie i oświadczam, że są one zgodne z prawdą.

.....

czytelny podpis i data

ZGODA NA UPUBLICZNIANIE WIZERUNKU

Ja niżej podpisany/a wyrażam
imię i nazwisko

zgodę na nieograniczoną czasowo publikację mojego wizerunku utrwalonego w związku z moim uczestnictwem w Klubie Seniora przez Miejsko-Gminny Ośrodek Pomocy Społecznej w Kamieniu Krajeńskim (administratora) w celu informacyjno-promocyjnym na stronach www.mgopskamienkr.pl, w kronice Klubu Seniora oraz na funpage facebook Miejsko-Gminnego Ośrodka Pomocy Społecznej w Kamieniu Krajeńskim.

.....

czytelny podpis i data