

## Kwestionariusz zgłoszeniowy do Dziennego Domu „Senior+” w Bieruniu

Imię i nazwisko	
Adres zamieszkania	
Data urodzenia	
PESEL	
Tel. kontaktowy	

### DODATKOWE INFORMACJE

#### Jestem osobą\*:

- samodzielną,
- zamieszkującą samotnie,
- zamieszkującą z rodziną,
- wymagającą częściowej opieki lub pomocy,
- nie wymagam dowozu do ośrodka wsparcia.

\*(właściwe zaznaczyć X)

#### Krótki opis sytuacji zdrowotnej

.....

.....

.....

.....

.....

.....

#### Jestem zainteresowana/y wsparciem w zakresie aktywizacji\*:

- ruchowej,
- edukacyjnej,
- kulturalnej,
- rekreacyjnej,
- socjalnej.

\*(właściwe zaznaczyć X)

**Jestem zainteresowana/y wsparciem w zakresie\*:**

\*(właściwe zaznaczyć X)

Uzyskania z pomocy:

- w załatwianiu spraw urzędowych,
- przy formalnościach związanych z korzystaniem z instytucji pomocowych np. MOPS, PCPR

Udział w zorganizowanych zajęciach ruchowych, w tym w:

- gimnastyce,
- nordic walking,
- kinezyterapii,
- spacerach.

Udział w zajęciach klubowych, w tym:

- czytaniu książek i prasy,
- korzystaniu z komputera i zasobów internetowych,
- oglądaniu filmów i programów telewizyjnych,
- grach towarzyskich,
- spotkaniach integracyjnych organizowanych m.in. z okazji świąt, imienin itp.

Korzystanie z pomocy psychologicznej, w tym:

- trening pamięci,
- trening podejmowania decyzji,
- trening kreatywnego rozwiązywania problemów.

Korzystanie z oferowanych działań prozdrowotnych, w tym:

- wykłady i pogadanki,
- spotkania z dietetykiem, lekarzem.

Korzystanie z oferowanych działań kulturalno-oświatowych, w tym:

- spotkania z ciekawymi ludźmi,
- uczestnictwo w imprezach organizowanych przez placówki kulturalne, piknikach, balach,
- warsztaty plastyczne,
- robótki ręczne.

**Moje umiejętności:**

.....

.....

.....

**Moje zainteresowania:**

.....

.....

.....

### Osoba upoważniona do kontaktów w razie nagłych sytuacji:

Imię i nazwisko .....

stopień pokrewieństwa .....

telefon kontaktowy .....

### Oświadczenie:

1) Oświadczam, że przedłożone przeze mnie w niniejszej karcie zgłoszeniowej informacje są zgodne ze stanem faktycznym.

2) Oświadczam, że zapoznałam/em się z Regulaminem rekrutacji uczestników do Dziennego Domu „Senior+” w Bieruniu i akceptuję jego warunki.

3) Oświadczam, że zostałam/em poinformowana/y, że Dzienny Dom „Senior+” współfinansowany jest ze środków Ministerstwa Rodziny, Pracy i Polityki Społecznej w ramach Programu Wieloletniego „Senior+” na lata 2015-2020.

.....  
(miejscowość i data)

.....  
(czytelny podpis kandydata)

### KLAUZULA INFORMACYJNA

Zgodnie z art. 13 ust. 1 i ust. 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 2016.119.1), dalej [RODO](#), Dyrektor MOPS w Bieruniu informuje, że:

Administratorem Pani/Pana danych osobowych jest **Miejski Ośrodek Pomocy Społecznej w Bieruniu, z siedzibą w Bieruniu 43-155, ul Wł. Jagiełły 1., reprezentowany przez Dyrektora Ośrodka**. W sprawach związanych z Pani/Pana danymi proszę kontaktować się z Inspektorem Ochrony Danych, e mail [iod@mops.bierun.pl](mailto:iod@mops.bierun.pl), tel. 32 216 21 76 w.140.

Dane osobowe będą przetwarzane w celu realizacji zadań wynikających z ustawy z dn. 12 marca 2004 r. o pomocy społecznej, w związku z art. 6 ust. 1 c) i art. 9 ust 2 b) RODO. Odbiorcą Pani/Pana danych osobowych będą tylko podmioty upoważnione na podstawie przepisów prawa oraz podmioty przetwarzające z którymi, Administrator danych podpisał umowę powierzenia. Pani/Pana dane osobowe będą przetwarzane przez okres nie dłuższy, niż jest to niezbędne do realizacji celu, w których dane te są przetwarzane a następnie do celów archiwalnych w interesie publicznym. Przysługuje Pani/Panu prawo: dostępu do treści swoich danych, sprostowania danych, ograniczenia przetwarzania. Dane udostępnione przez Panią/Pana nie będą podlegały profilowaniu. Ma Pan/Pani prawo wniesienia skargi do organu nadzorczego w zakresie ochrony danych osobowych, jeśli stwierdzi Pani/Pan, że przetwarzanie danych osobowych dotyczących Pani/Pana narusza przepisy RODO. Podanie przez Panią/Pana danych osobowych jest wymogiem ustawowym.

.....  
czytelny podpis