

**WSTĘPNA KARTA ZGŁOSZENIA KANDYDATA DO OBJECIA WSPARCIEM
SĄSIEDZKIE USŁUGI OPIEKUŃCZE/TELEOPIEKA**

1. DANE OSOBOWE:

Imię/imiona, nazwisko							
Data urodzenia		PESEL					
Wykształcenie	BRAK <input type="checkbox"/>		PODSTAWOWE <input type="checkbox"/>		GIMNAZJALNE <input type="checkbox"/>		
	PONADGIMNAZJALNE <input type="checkbox"/>		POMATURALNE <input type="checkbox"/>		WYŻSZE <input type="checkbox"/>		

2. ADRES ZAMIESZKANIA:

Ulica		Numer domu		Numer lokalu	
Miejscowość		Kod pocztowy			
Powiat		Gmina			
Województwo		Adres e-mail			
Obszar	Wiejski <input type="checkbox"/>	Miejski <input type="checkbox"/>	Nr telefonu kontaktowego		

3. SYTUACJA SPOŁECZNA

Osoba ucząca się lub kształcąca	TAK	<input type="checkbox"/>	NIE	<input type="checkbox"/>
Osoba z niepełnosprawnościami w rozumieniu przepisów o rehabilitacji zawodowej i społecznej oraz zatrudnianiu osób niepełnosprawnych.	TAK	<input type="checkbox"/>	NIE	<input type="checkbox"/>
Osoba korzystająca ze świadczeń z pomocy społecznej z powodu m.in.: ubóstwa, sieroctwa, bezdomności, bezrobocia, niepełnosprawności, długotrwałej lub ciężkiej choroby, przemocy w rodzinie, potrzeby ochrony macierzyństwa lub wielodzietności, bezradności w sprawach opiekuńczo - wychowawczych, trudności w przystosowaniu do życia po zwolnieniu z zakładu karnego, alkoholizmu lub narkomanii.	TAK	<input type="checkbox"/>	NIE	<input type="checkbox"/>
Osoba, o której mowa w art. 1 ust. 2 ustawy z dnia 13 czerwca 2003 r. o zatrudnieniu socjalnym, tj. <ul style="list-style-type: none"> • osoba bezdomna, realizująca indywidualny program wychodzenia z bezdomności, • osoba uzależniona od alkoholu, narkotyków lub innych środków odurzających, • osoba chora psychicznie w rozumieniu przepisów o ochronie zdrowia psychicznego, • osoba długotrwale bezrobotna w rozumieniu przepisów o promocji zatrudnienia i instytucjach rynku pracy, • osoba zwalniana z zakładu karnego, mająca trudności w integracji ze środowiskiem, w rozumieniu przepisów o pomocy społecznej, • uchodźca realizujący indywidualny program integracji, w rozumieniu przepisów o pomocy społecznej. 	TAK	<input type="checkbox"/>	NIE	<input type="checkbox"/>
Osoba przebywająca w pieczy zastępczej lub opuszczająca pieczę zastępczą oraz rodziny przeżywające trudności w pełnieniu funkcji opiekuńczo-wychowawczych, o których mowa w ustawie z dnia 9.06.2011 r. o wspieraniu rodziny i systemie pieczy zastępczej.	TAK	<input type="checkbox"/>	NIE	<input type="checkbox"/>
Osoba nieletnia, wobec której zastosowano środki zapobiegania i zwalczania demoralizacji i przestępczości zgodnie z ust. z dn. 26.10.1982 r. o postępowaniu w sprawach nieletnich.	TAK	<input type="checkbox"/>	NIE	<input type="checkbox"/>
Osoba przebywająca w młodzieżowych ośrodkach wychowawczych i młodzieżowych ośrodkach socjoterapii, o których mowa w ustawie z dnia 7.09.1991 r. o systemie oświaty.	TAK	<input type="checkbox"/>	NIE	<input type="checkbox"/>
Członkowie gospodarstw domowych sprawujący opiekę nad osobą niepełnosprawnością, o ile co najmniej jeden z nich nie pracuje ze względu na konieczność sprawowania opieki nad osobą z niepełnosprawnością.	TAK	<input type="checkbox"/>	NIE	<input type="checkbox"/>

4. AKTUALNE ŹRÓDŁO UTRZYMANIA:

Renta ZUS	TAK	<input type="checkbox"/>	NIE	<input type="checkbox"/>	Renta socjalna	TAK	<input type="checkbox"/>	NIE	<input type="checkbox"/>
Renta rodzinna	TAK	<input type="checkbox"/>	NIE	<input type="checkbox"/>	Zasiłek z OPS	TAK	<input type="checkbox"/>	NIE	<input type="checkbox"/>
Na utrzymaniu rodziny	TAK	<input type="checkbox"/>	NIE	<input type="checkbox"/>	inne	TAK	<input type="checkbox"/>	NIE	<input type="checkbox"/>

5. CZY SPEŁNIA PAN/PANI KRYTERIA DOCHODOWE:

Dochód nie przekracza:

150% właściwego kryterium dochodowego o którym mowa w ustawie z dnia 12 marca 2004 r. o pomocy społecznej, tj.: 1164,00 zł netto na osobę samotnie gospodarującą – gospodarstwo 1 osobowe,

TAK	<input type="checkbox"/>	NIE	<input type="checkbox"/>
-----	--------------------------	-----	--------------------------

900,00 zł netto na jednego członka rodziny – gospodarstwo wieloosobowe

TAK	<input type="checkbox"/>	NIE	<input type="checkbox"/>
-----	--------------------------	-----	--------------------------

6. Z JAKIMI CZYNNOŚCIAMI DNIA CODZIENNEGO MA PAN/PANI PROBLEMY?:

Ubieranie się i rozbieranie	TAK	<input type="checkbox"/>	NIE	<input type="checkbox"/>
Przygotowanie i spożywanie posiłków	TAK	<input type="checkbox"/>	NIE	<input type="checkbox"/>
Korzystanie z toalety	TAK	<input type="checkbox"/>	NIE	<input type="checkbox"/>
Higiena osobista	TAK	<input type="checkbox"/>	NIE	<input type="checkbox"/>
Robienie zakupów	TAK	<input type="checkbox"/>	NIE	<input type="checkbox"/>
Sprzątanie mieszkania	TAK	<input type="checkbox"/>	NIE	<input type="checkbox"/>
Dotarcie do lekarza, banku, innych instytucji	TAK	<input type="checkbox"/>	NIE	<input type="checkbox"/>
Kontakty z otoczeniem (spacery, udział w wydarzeniach kulturalnych, wyjście do kościoła, itp.)	TAK	<input type="checkbox"/>	NIE	<input type="checkbox"/>
Sprawy urzędowe	TAK	<input type="checkbox"/>	NIE	<input type="checkbox"/>
Inne:	TAK	<input type="checkbox"/>	NIE	<input type="checkbox"/>

7. Czy w Pani/Pana otoczeniu są osoby, które mogłyby zostać wskazane w charakterze opiekuna faktycznego (ktoś z rodziny, otoczenia, na co dzień wspierający)?

Imię i nazwisko	
Dane kontaktowe (Tel, e-mail)	

Oświadczam, że zapoznałem/am się z klauzulą informacyjną stanowiącą Załącznik nr 1 oraz wyrażam zgodę na przetwarzanie moich danych osobowych zawartych w niniejszym zgłoszeniu dla potrzeb niezbędnych w procesie rekrutacji i realizacji usługi. Podanie danych jest dobrowolne, ale niezbędne do przetworzenia zgłoszenia.

Dane zawarte w zgłoszeniu są prawdziwe i aktualne oraz jestem świadoma/y odpowiedzialności za składanie nieprawdziwych oświadczeń oraz zobowiązuję się niezwłocznie poinformować o wszelkich zmianach danych zawartych w niniejszym zgłoszeniu.

Data...../...../.....r.
(podpis osoby zgłaszającej)

KLAUZULA INFORMACYJNA O PRZETWARZANIU DANYCH OSOBOWYCH

Zgodnie z art. 13 ust. 1–2 rozporządzenia Parlamentu Europejskiego i Rady (UE) 2016/679 z 27.04.2016 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, s. 1) – dalej RODO – informujemy, że:

- 1) administratorem Państwa danych osobowych jest Fundacja Nauka dla Środowiska z siedzibą w Koszalinie (75-630), z adresem przy ul. Raławickiej 15-17, zarejestrowana w rejestrze stowarzyszeń, innych organizacji społecznych i zawodowych, fundacji oraz samodzielnych publicznych zakładów opieki zdrowotne, a także w rejestrze przedsiębiorców pod numerem KRS: 0000146454, dla której dokumentację rejestrową prowadzi Sąd Rejonowy w Koszalinie, IX Wydział Gospodarczy Krajowego Rejestru Sądowego, posiadająca numer NIP 6692337315 (dalej jako „Administrator”);
- 2) w sprawach związanych z ochroną i przetwarzaniem Państwa danych osobowych można skontaktować się z Fundacją Nauka dla Środowiska pod adresem: ndsfund.org, e-mali: iod@ndsfund.org, numerem telefonu 533 335 443.
- 3) Podstawą prawną przetwarzania danych osobowy jest
 - a. art. 6 ust. 1 lit. a oraz art. 9. Ust. 2 lit. a RODO - zgoda osoby, której dane dotyczą.
 - b. art. 6 ust. 1 lit. f i art. 9 ust. 2 lit. f RODO – przetwarzanie jest niezbędne do celów wynikających z prawnie uzasadnionych interesów realizowanych przez administratora tzn. obrona praw i dochodzenie roszczeń przez administratora danych.
- 4) posiadają Państwo prawo do:
 - a. dostępu do treści swoich danych, w tym żądania kopii danych,
 - b. sprostowania nieprawidłowych danych oraz żądania uzupełnienia niekompletnych danych,
 - c. usunięcia danych („prawo do bycia zapomnianym”), jeśli zachodzi jedna z następujących okoliczności:
 - i. dane osobowe nie są już niezbędne do celów, w których zostały zebrane lub w inny sposób przetwarzane;
 - ii. osoba, której dane dotyczą, wnosi sprzeciw na mocy art. 21 ust. 1 (w związku z przetwarzaniem danych na podstawie zadania realizowanego w interesie publicznym lub w ramach sprawowania władzy publicznej przez Administratora albo uzasadnionym interesie Administratora lub osoby trzeciej) i nie występują nadrzędne prawnie uzasadnione podstawy przetwarzania lub osoba, której dane dotyczą, wnosi sprzeciw na mocy art. 21 ust. 2 wobec przetwarzania (w związku z przetwarzaniem danych na potrzeby marketingu bezpośredniego);
 - iii. dane osobowe były przetwarzane niezgodnie z prawem;
 - iv. dane osobowe muszą zostać usunięte w celu wywiązania się z obowiązku prawnego przewidzianego w prawie Unii lub prawie państwa członkowskiego, któremu podlega Administrator;
 - d. ograniczenia przetwarzania, w następujących przypadkach:
 - i. osoba, której dane dotyczą, kwestionuje prawidłowość danych osobowych – na okres pozwalający Administratorowi sprawdzić prawidłowość tych danych;
 - ii. przetwarzanie jest niezgodne z prawem, a osoba, której dane dotyczą, sprzeciwia się usunięciu danych osobowych, żądając w zamian ograniczenia ich wykorzystywania;
 - iii. Administrator nie potrzebuje już danych osobowych do celów przetwarzania, ale są one potrzebne osobie, której dane dotyczą, do ustalenia, dochodzenia lub obrony roszczeń;
 - iv. osoba, której dane dotyczą, wniosła sprzeciw na mocy art. 21 ust. 1 (w związku z przetwarzaniem danych na podstawie zadania realizowanego w interesie publicznym lub w ramach sprawowania władzy publicznej przez Administratora albo uzasadnionym interesie Administratora lub osoby trzeciej) wobec przetwarzania – do czasu stwierdzenia, czy prawnie uzasadnione podstawy po stronie Administratora są nadrzędne wobec podstaw sprzeciwu osoby, której dane dotyczą.
 - e. do cofnięcia zgody w każdym momencie i bez podawania przyczyny, lecz przetwarzanie danych osobowych dokonane przed cofnięciem zgody nadal pozostanie zgodne z prawem. Cofnięcie zgody spowoduje zaprzestanie przetwarzania przez administratora danych osobowych w celu, w którym zgoda ta została wyrażona.
- 5) Na potrzeby świadczenia usług administrator pozyskuje i przetwarzane dane osobowe zamieszczone we wstępnej karcie zgłoszenia kandydata do objęcia wsparciem sąsiedzkie usługi opiekuńcze/teleopieka tj. imię i nazwisko, data urodzenia, PESEL, wykształcenie, adres zamieszkania, sytuacja społeczna, źródło utrzymania, wysokość

dochodu, wskazane przez kandydata dane dotyczące zdrowia oraz dane osobowe z kwestionariusza rodzinnego wywiad środowiskowego takie jak dane osobowe współmałżonka, opiekuna faktycznego, opiekuna prawnego, sytuacja finansowa ww. osób.

- 6) dane będą udostępniane innym podmiotom wyłącznie w zakresie niezbędnym do realizacji celu, w jakim zostały przekazane, w tym podmiotom świadczącym następujące usługi: pocztowe, prawne, księgowość, informatyczne, hostingu i zarządzania stronami internetowymi, analizy danych, tworzenia kopii zapasowych, bezpieczeństwa oraz przechowywania danych;
- 7) dane osobowe będą przechowywane przez czas świadczenia usług, a po jego zakończeniu przez okres zgodny z przepisami prawa obowiązującymi w tym zakresie.
- 8) dane nie będą podlegały profilowaniu ani zautomatyzowanemu podejmowaniu decyzji;
- 9) dane nie będą przekazywane do państw trzecich ani do organizacji międzynarodowych;
- 10) mają Państwo prawo wniesienia skargi do organu nadzorczego właściwego w zakresie ochrony danych osobowych, gdy uznają Państwo, iż przetwarzanie danych osobowych Państwa dotyczących narusza przepisy ogólnego rozporządzenia o ochronie danych osobowych lub inne przepisy prawa.