

NABÓR UCZESTNIKÓW DO KLUBU „SENIOR+” W BOGUTACH-PIANKACH

Ośrodek Pomocy Społecznej w Bogutach-Piankach ogłasza nabór uczestników do Klubu „Senior+” przy ul. Targowej 17 w Bogutach-Piankach

Zadanie współfinansowane ze środków Ministerstwa Rodziny, Pracy i Polityki Społecznej w ramach Programu Wieloletniego „Senior+” na lata 2015-2020.

1. Cel zadania

Głównym celem realizacji zadania jest wsparcie seniorów poprzez umożliwienie im korzystania z oferty na rzecz społecznej aktywizacji, w tym oferty prozdrowotnej, edukacyjnej, kulturalnej, rekreacyjnej i opiekuńczej.

Realizacja zajęć będzie odbywała się w Klubie „Senior+” w lokalu przy ulicy Targowej 17 Bogutach-Piankach. Seniorom zostanie udostępniona infrastruktura pozwalająca na aktywne spędzanie czasu wolnego, a także zaktywizowanie i zaangażowanie seniorów w działania samopomocowe na rzecz środowiska lokalnego.

Otwarcie Klubu „Senior+” planowane jest w marcu 2020 roku.

Placówka będzie funkcjonowała dwa razy w tygodniu po 4 godziny.

2. Grupa docelowa

Uczestnikami zajęć w Klubie „Senior+” mogą być osoby nieaktywne zawodowo, w wieku lat 60 + zarówno kobiety jak i mężczyźni, będący mieszkańcami gminy Boguty-Pianki.

Zakłada się objęcie wsparciem 15 osób.

W przypadku przekroczenia kryterium dochodowego określonego w art 8 ust. 1 ustawy o pomocy społecznej, uczestnictwo w Klubie „Senior+” będzie odpłatne.

3. Rekrutacja

Osoby zainteresowane udziałem w zajęciach realizowanych w Klubie „Senior+” proszone są o składanie deklaracji w Ośrodku Pomocy Społecznej Al. Papieża Jana Pawła II 45, pokój nr 12 w godzinach od 8⁰⁰ - 15⁰⁰.

Deklarację uczestnictwa można pobrać ze strony internetowej www.boguty-pianki.pl lub w Ośrodku Pomocy Społecznej Al. Papieża Jana Pawła II 45, pokój nr 12 w godzinach od 8⁰⁰ - 15⁰⁰.

Proces rekrutacji trwa do 27 lutego 2020 roku. Decyduje kolejność zgłoszeń.

Pierwszeństwo w procesie rekrutacji będą miały osoby:

- niepełnosprawne (orzeczenie o niepełnosprawności)
- posiadające niskie dochody,
- samotne lub posiadające rodziny poza miejscem zamieszkania,
- posiadające trudne warunki mieszkaniowe,
- mające trudności w prowadzeniu gospodarstwa domowego.

Szczegółowe informacje na temat rekrutacji można uzyskać pod numerem tel. 86 2775073.

p.o. KIEROWNIKA
Ośrodka Pomocy Społecznej
mgr Beata Uszyńska



Nr formularza(wypełnia OPS na podstawie kolejności zgłoszeń)

Deklaracja uczestnictwa w Klubie „Senior+” w Bogutach-Piankach

Ja, niżej podpisana/y (*imię i nazwisko*)

deklaruję uczestnictwo w Klubie „Senior+” w Bogutach-Piankach działającego w strukturze Ośrodka Pomocy Społecznej w Bogutach-Piankach.

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

Dane uczestnika/ uczestniczki Klubu „Senior+” w Bogutach-Piankach		
Imię i nazwisko		
Adres zamieszkania i adres korespondencyjny (o ile jest inny niż zamieszkania)		
PESEL		
Data urodzenia		
Telefon kontaktowy		
Aktywność zawodowa	aktywna/y zawodowo ☐ <i>zaznacz właściwe</i>	nieaktywna/y zawodowo ☐ <i>zaznacz właściwe</i>
Osoba samotna (samotnie gospodarująca, niepozostająca w związku małżeńskim i nieposiadająca wstępnych ani zstępnych)	TAK ☐ <i>zaznacz właściwe</i>	NIE ☐ <i>zaznacz właściwe</i>
Osoba zamieszkująca z rodziną, prowadząca wspólne gospodarstwo domowe	TAK ☐ <i>zaznacz właściwe</i>	NIE ☐ <i>zaznacz właściwe</i>
Osoba zamieszkująca z rodziną, prowadząca oddzielne gospodarstwo domowe	TAK ☐ <i>zaznacz właściwe</i>	NIE ☐ <i>zaznacz właściwe</i>
Osoba samodzielna	TAK ☐ <i>zaznacz właściwe</i>	NIE ☐ <i>zaznacz właściwe</i>
Osoba wymagająca częściowej lub stałej opieki i pomocy drugiej osoby	TAK ☐ <i>zaznacz właściwe</i>	NIE ☐ <i>zaznacz właściwe</i>

Osoba z orzeczeniem o niepełnosprawności lub grupą inwalidzką	TAK ☐ <i>zaznacz właściwe</i>	NIE ☐ <i>zaznacz właściwe</i>
Podstawowe źródło utrzymania osoby/rodziny	1..... 2..... 3.....	
Dochód nie przekracza kryterium dochodowego określonego w art 8 ust. 1 ustawy o pomocy społecznej (na osobę samotnie gospodarującą – 701,00 zł lub na osobę w rodzinie – 528,00zł)	TAK ☐ <i>zaznacz właściwe</i>	NIE ☐ <i>zaznacz właściwe</i>

Boguty-Pianki, dnia

.....
(czytelny podpis osoby składającej deklarację)

Oświadczenia:

- Oświadczam, że spełniam kryteria kwalifikujące mnie do udziału w Klubie „Senior+” w Bogutach-Piankach, t.j.
☐ ukończyłam/em 60 lat i jestem nieaktywna/y zawodowo
☐ jestem mieszkanką/mieszkańcem gminy Boguty- Pianki
- Zostałam/em poinformowana/y, że w przypadku przekroczenia kryterium dochodowego określonego w art 8 ust. 1 ustawy o pomocy społecznej, uczestnictwo w Klubie „Senior+” jest odpłatne.
- Zostałam/em poinformowana/y, że w przypadku nieuzasadnionej nieobecności przekraczającej 70% w danym miesiącu, Komisja rekrutacyjna może podjąć decyzję o skreśleniu mnie z listy uczestników Klubu „Senior+” w Bogutach-Piankach.
- W sytuacji udziału w zajęciach ruchowych i sportowo – rekreacyjnych zobowiązuję się przedłożyć zaświadczenie lekarskie o braku przeciwwskazań do uczestnictwa w tych zajęciach.

Boguty-Pianki, dnia

.....
(czytelny podpis osoby składającej deklarację)

Pan / Pani
jest uczestnikiem / uczestniczką Klubu „Senior+” w Bogutach-Piankach
od dnia.....

Boguty-Pianki, dnia

.....
(podpis Kierownika OPS)

Zgoda na przetwarzanie danych osobowych*

Ja, niżej podpisana/y (*imię i nazwisko*)

zamieszkała/y

.....

wyrażam dobrowolnie zgodę na przetwarzanie moich danych osobowych w zakresie wymienionym w *Deklaracji uczestnictwa w Klubie „Senior+” w Bogutach-Piankach*, uzyskanych przez Administratora danych osobowych, tj. Ośrodek Pomocy Społecznej w Bogutach-Piankach ul. Aleja Papieża Jana Pawła II 45, 07-325 Boguty-Pianki w celu:

- rekrutacji uczestników Klubu „Senior+” w Bogutach-Piankach,
- organizacji wsparcia dla uczestników Klubu „Senior+” w Bogutach-Piankach

Jestem świadoma/my, że:

- mam prawo wycofać zgodę w dowolnym momencie bez wpływu na zgodność z prawem przetwarzania, którego dokonano na podstawie zgody przed jej cofnięciem,
- brak zgody na przetwarzanie danych osobowych wyklucza moje uczestnictwo w Klubie „Senior+” w Bogutach-Piankach.

.....
(data i czytelny podpis osoby składającej oświadczenie)

*podstawa prawna:

- 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 95/46/WE (ogólne rozporządzenie o ochronie danych osobowych) - Dz. Urz.UE L 119 z 04.05.2016 r., określane terminem RODO
- ustawa z dnia 10 maja 2018 r. o ochronie danych osobowych (Dz. U. z 2018 r. poz. 1000)

Informacja o przetwarzaniu danych osobowych uczestnika / uczestniczki Klubu „Senior+” w Bogutach-Piankach

Ja, niżej podpisana/y (*imię i nazwisko*)

zamieszkała/y

oświadczam, że zostałem/am poinformowany/a iż:

1. Administratorem moich danych osobowych jest Ośrodek Pomocy Społecznej w Bogutach-Piankach ul. Aleja Papieża Jana Pawła II 45, 07 – 325 Boguty-Pianki tel. 86 2775 073, adres e-mail: opsboguty@wp.pl
2. W sprawach dotyczących danych osobowych mogę kontaktować się z inspektorem ochrony danych w Urzędzie Gminy Boguty w Bogutach-Piankach ul. Aleja Papieża Jana Pawła II 45, adres e-mail: inspektoridoboguty@gmail.com.
3. Przetwarzanie moich danych osobowych odbywa się w celu rekrutacji uczestników Klubu „Senior+” w Bogutach-Piankach.
4. Moje dane osobowe będą przetwarzane przez okres niezbędny do realizacji ww. celów, z uwzględnieniem obowiązku przechowywania danych zgodnie z przepisami prawa obowiązującymi Administratorem.
5. Moje dane osobowe są przetwarzane na podstawie wyrażonej przeze mnie dobrowolnie zgody w oparciu o przepisy art. 6 ust. 1 lit.a oraz art. 9 ust.2 lit.a RODO.
Jestem świadomy/ma, że:
 - mam prawo wycofać zgodę w dowolnym momencie bez wpływu na zgodność z prawem przetwarzania, którego dokonano na podstawie zgody przed jej cofnięciem,
 - brak zgody na przetwarzanie danych osobowych wyklucza moje uczestnictwo w Klubie „Senior+”.
6. Posiadam prawo dostępu do treści swoich danych osobowych, prawo do ich sprostowania, prawo do ograniczenia przetwarzania. Przysługuje mi również prawo wniesienia skargi do organu nadzorczego, tj. Prezesa Urzędu Ochrony Danych Osobowych, jeśli uzasadnione jest, iż przetwarzanie moich danych osobowych narusza przepisy unijnego rozporządzenia RODO.
7. Odbiorcami moich danych osobowych będą podmioty, które na podstawie zawartych umów przetwarzają dane osobowe w imieniu Administratora.
8. Moje dane osobowe nie będą przekazywane przez Administratora do państwa trzeciego lub organizacji międzynarodowej.
9. W związku z przetwarzaniem moich danych osobowych nie podlegam decyzjom, które opierają się wyłącznie na zautomatyzowanym przetwarzaniu, w tym profilowaniu, o czym stanowi art. 22 RODO.

.....
(data i czytelny podpis osoby składającej oświadczenie)

***Podstawa prawna:**

- 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 95/46/WE (ogólne rozporządzenie o ochronie danych osobowych) - Dz. Urz. UE L 119 z 04.05.2016 r., określane terminem RODO
- ustawa z dnia 10 maja 2018 r. o ochronie danych osobowych (Dz. U. z 2018 r. poz. 1000)