

KARTA ZGŁOSZENIA
DO PROGRAMU POMOCY „ZŁOTA RĄCZKA DLA SENIORA NA ROK 2025”

Część A

Numer zgłoszenia ¹	
Imię	
Nazwisko	
Nr telefonu	
Adres zamieszkania	
Określenie rodzaju usterki	
Oświadczam, że: 1. Jestem mieszkańcem Miasta Hajnówka i na stałe mieszkam w lokalu, w którym ma być wykonana usługa. 2. Mam ukończone 65 lat i mieszkam sam/a lub z osobą, która ukończyła 65 lat 3. Podane w karcie informacje są zgodne ze stanem faktycznym.	
Klauzula informacyjna dotycząca przetwarzania danych osobowych Zgodnie z art. 13 ust. 1 i 2 rozporządzenia Parlamentu Europejskiego i Rady (UE) 2016/679 z dnia 27 kwietnia 2016r. 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), dalej "RODO", informujemy, że: 1. Administratorem danych osobowych przetwarzanych w celu realizacji usług w ramach programu pn. „ZŁOTA RĄCZKA DLA SENIORA NA ROK 2025” w Gminie Miejskiej Hajnówka jest Miejski Ośrodek Pomocy Społecznej w Hajnówce z siedzibą w Hajnówce przez ul. 11 listopada 24, tel. 85 682 20 11, e-mail: mops- hajnowka@home.pl 2. Z Inspektorem Ochrony Danych można skontaktować się pod adresem email: paulina.wieckiel@gptogatus.pl 3. Pani/Pana dane osobowe są przetwarzane przez MOPS w celu potwierdzenia kwalifikowalności udziału oraz realizacji usługi świadczonej w ramach programu „ZŁOTA RĄCZKA DLA SENIORA NA ROK 2025” w Gminie Miejskiej Hajnówka. 4. Administrator przetwarza Państwa dane osobowe t. j. imię i nazwisko, data urodzenia, adres zamieszkania, numer telefonu.	

¹ Wypełnia pracownik Miejskiego Ośrodka Pomocy Społecznej w Hajnówce

5. Podstawą prawną przetwarzania danych jest art. 6 ust. 1 lit. a) i e) ww. Rozporządzenia.
6. Podanie danych jest dobrowolne, lecz konieczne do realizacji usługi.
7. Odbiorcami danych mogą być pracownicy Miejskiego Ośrodka Pomocy Społecznej w Hajnówce jako wykonawcy usług w ramach Programu.
8. Pani/Pana dane osobowe będą przechowywane przez okres 3 lat od dnia następującego po dniu zakończenia realizacji zadania w ramach ww. Programu.
9. Podanie danych jest dobrowolne, aczkolwiek odmowa ich podania jest równoznaczna z brakiem możliwości realizacji usługi świadczonej w ramach programu „ZŁOTA RĄCZKA DLA SENIORA NA ROK 2025” w Gminie Miejskiej Hajnówka.
10. Przysługuje Pani/Panu prawo dostępu do danych osobowych, prawo do ich sprostowania, usunięcia lub ograniczenia przetwarzania, prawo do przeniesienia danych; prawo do wniesienia sprzeciwu wobec ich przetwarzania oraz wniesienia skargi do organu nadzorczego na adres ul. Stawki 2, 00-193 Warszawa w przypadku gdy Państwa zdaniem przetwarzanie danych przez Administratora odbywa się z naruszeniem przepisów prawa.
11. Administrator nie zamierza przekazywać Państwa danych poza Europejski Obszar Gospodarczy.
12. Państwa dane osobowe zostały pozyskane od osoby wypełniającej kartę zgłoszenia usługi, która zobowiązała się do przekazania Państwu klauzuli informacyjnej.
13. Państwa dane nie będą przetwarzane w sposób zautomatyzowany w tym także profilowane.

Wyrażam zgodę na przetwarzanie moich danych osobowych zawartych w niniejszej karcie zgłoszenia usługi na podstawie art. 6 ust. 1 lit. a i e Rozporządzenia 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), dalej „RODO”. Wiem, iż mam prawo do wycofania tej zgody w dowolnym momencie oraz, że wycofanie tej zgody nie wpływa na zgodność z prawem przetwarzania, którego dokonano na podstawie zgody przed jej wycofaniem.

.....
/podpis/

Część B

KARTA WYKONANIA USŁUGI

Usunięcie Usterki	☐ TAK ☐ NIE	Przyczyna odmowy
Data realizacji, czas pracy		Podpis realizatora usługi

OŚWIADCZENIE BENEFICJENTA

Potwierdzające udział w Programie Pomocy „Złota Rączka dla Seniora na rok 2025” z terenu Miasta Hajnówka

Ja

(imię i nazwisko beneficjenta)

potwierdzam, że w dniu w mieszkaniu / domu, w którym zamieszkuję
na stałe przy ul. w Hajnówce została wykonana
drobna naprawa polegająca na:

.....
.....

.....
Podpis Beneficjenta