



Załącznik nr 1 do Umowy z dnia

KARTA INFORMACYJNA

PODOPIECZNY	
IMIĘ	
NAZWISKO	
PESEL	
DANE ADRESOWE	
WOJEWÓDZTWO	
POWIAT	
GMINA	
MIEJSCOWOŚĆ	
KOD POCZTOWY	
ULICA	
NR DOMU	
LOKAL	
TELEFON	
INFORMACJE DODATKOWE	
OSOBY KONTAKTOWE	
IMIĘ I NAZWISKO	
TELEFON	
IMIĘ I NAZWISKO	
TELEFON	
IMIĘ I NAZWISKO	
TELEFON	
STAN ZDROWIA	
ROZRUSZNIK SERCA	
SCHORZENIA	
ZĄŻYWANE LEKI	
OSOBA SAMOTNA	
INFORMACJE DODATKOWE	



Załącznik nr 2 do Umowy z dnia

ÓSWIADCZENIE UCZESTNIKA PROGRAMU „KORPUS WSPARCIA SENIORÓW” NA ROK 2022

W związku z przystąpieniem do Programu „Korpus Wsparcia Seniorów” na rok 2022, oświadczam, że wyrażam zgodę na przetwarzanie danych osobowych dotyczących następujących kategorii:

- a) dane identyfikacyjne,
- b) dane adresowe i kontaktowe,
- c) stan zdrowia, choroby, zażywane leki,
- d) stopień niepełnosprawności i rodzaj dysfunkcji,
- e) sytuacja rodzinna,
- f) sytuacja społeczna,
- g) sytuacja ekonomiczna,
- h) sytuacja opiekunów prawnych/formalnych,
- i) dane kontaktowe opiekunów prawnych/formalnych/rodziny.

Przyjmuję do wiadomości, iż:

1. Administratorem w/w danych osobowych będzie PMP Partner spółka z ograniczoną odpowiedzialnością z siedzibą w Suchej Beskidzkiej, adres: ul. Adama Mickiewicza 175, 34-200 Sucha Beskidzka, numer KRS 0000602190,
2. Administrator powołał inspektora ochrony danych osobowych, kontakt – email: teleopieka@centrum-teleopieki.pl
3. Dane osobowe będą przetwarzane wyłącznie w celu realizacji Programu „Korpus Wsparcia Seniorów”, w szczególności w celu świadczenia teleopieki. Podstawą przetwarzania moich danych osobowych jest zgoda art. 6 ust. 1 lit. a) 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, publ. Dz.U.UE.L.2016.119.1).
5. Dane osobowe mogą zostać przekazane podmiotom realizującym Program „Korpus Wsparcia Seniorów” oraz służbom ratunkowym.
6. Dane osobowe będą przechowywane do dwóch lat od końca roku, w zakończy się realizacja Program „Korpus Wsparcia Seniorów”.
7. Mam świadomość prawa do:
 - a) żądania od administratora dostępu do danych osobowych, ich sprostowania, usunięcia lub ograniczenia przetwarzania;
 - b) wniesienia sprzeciwu wobec przetwarzania;
 - c) przenoszenia danych;
 - d) cofnięcia zgody w dowolnym momencie bez wpływu na zgodność z prawem przetwarzania, którego dokonano na podstawie zgody przed jej cofnięciem;
 - e) wniesienia skargi do właściwego organu nadzorczego;
8. Dane osobowe nie będą przetwarzane w sposób zautomatyzowany, w tym również profilowane.
9. Dane osobowe nie będą przekazywane poza Europejski Obszar Gospodarczy ani do organizacji międzynarodowych.
10. Podanie danych osobowych jest wymogiem wzięcia udziału w Programie „Korpus Wsparcia Seniorów”. W przypadku ich niepodania osoba nie będzie mogła być objęta Programem „Korpus Wsparcia Seniorów”.

.....
(miejscowość, data)

.....
(czytelny podpis uczestnika Programu)