

Pieczętka ROPS/DWR

ROPS-.....431. .2020

KARTA INFORMACYJNA REALIZACJI USŁUGI W RAMACH PROGRAMU „WSPIERAJ SENIORA”			
NUMER ZGŁOSZENIA:		FORMA ZGŁOSZENIA <input type="checkbox"/> Infolinia „Wspieraj Seniora” <input type="checkbox"/> bezpośrednio MOPS	
DATA ZGŁOSZENIA		GODZINA ZGŁOSZENIA	
PRACOWNIK ODPOWIEDZIALNY ZA REALIZACJĘ USŁUGI			
Rejonowy Ośrodek Pomocy Społecznej/ Dział Wsparcia Rodziny			
Nr tel. kontaktowego pracownika			
1.	Imię i nazwisko osoby potrzebującej pomocy		
2.	Adres zamieszkania osoby potrzebującej pomocy		
3.	Telefon osoby potrzebującej pomocy		
5.	Status osoby potrzebującej pomocy (właściwe zaznaczyć X)	osoba/y w wieku 70 lat i więcej, które pozostaną w domu w związku z zagrożeniem zakażeniem Covid-19,	
		osoba/y poniżej 70 roku życia znajdująca się w szczególnej sytuacji	
6.	Status realizacji zadania (właściwe zaznaczyć X)	<input type="checkbox"/> Odrzuć <input type="checkbox"/> Zakończono – udzielono pomocy <input type="checkbox"/> Zakończono – nie wymaga pomocy <input type="checkbox"/> Zakończono – nie udzielono pomocy	
7.	Wykonana usługa (właściwe zaznaczyć X)	Opis wykonania działania lub powody nieudzielenia pomocy	
	<input type="checkbox"/> zakupy (spożywcze i higieniczne, leki) <input type="checkbox"/> spacer z psem <input type="checkbox"/> obowiązki domowe <input type="checkbox"/> sprawy urzędowe <input type="checkbox"/> rozmowa <input type="checkbox"/> inne, jakie?		
8.	Usługa wykonana przez (właściwe podkreślić): pracownika socjalnego, asystenta rodziny, wolontariusza, żołnierza WOT, członka OSP, inne		
	Imię i nazwisko wykonawcy:		
9.	Usługa (właściwe zaznaczyć X lub pominąć)	<input type="checkbox"/> jednorazowa, w dniu <input type="checkbox"/> realizowana wielokrotnie (należy wskazać w jakiej częstotliwości np. raz w tygodniu, dwa razy w tygodniu):	

W związku z realizacją zleconego przez Ministerstwo Rodziny i Polityki Społecznej Programu „Wspieraj Seniora” zapoznano osobę zainteresowaną z klauzulą informacyjną przetwarzania danych osobowych MOPS w Bydgoszczy (RODO).

Bydgoszcz, dnia

.....
podpis i pieczętka pracownika

Klauzula Informacyjna

Na podstawie art. 13 ust. 1 i 2 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 (Dz. Urz. UE L 119 z 04.05.2016 r.) zwane ogólnym rozporządzeniem o ochronie danych osobowych RODO **informuję, iż:**

- 1) Administratorem Pani/Pana danych osobowych jest Miejski Ośrodek Pomocy Społecznej z siedzibą w Bydgoszczy ul. Ogrodowa 9.
- 2) Kontakt z Inspektorem Ochrony Danych Miejskiego Ośrodka Pomocy Społecznej w Bydgoszczy możliwy jest pod adresem email: iod@mopsbydgoszcz.pl
- 3) Pani/Pana dane osobowe przetwarzane będą **na podstawie:** art. 6 ust. 1 lit. a, b, c, oraz art. 9 ust. 2 lit. a, b ogólnego rozporządzenia o ochronie danych osobowych RODO **w celu:** ustawy z dnia 12 marca 2004 r. o pomocy społecznej.
- 4) Kategoria danych osobowych: *dane osobowe zwykłe i/lub dane szczególnych kategorii.*
- 5) Pani/Pana dane osobowe będą przetwarzane wyłącznie podmiotom uprawnionym do uzyskania danych osobowych na podstawie przepisów prawa lub zawartych umów.
- 6) Pani/Pana dane osobowe przechowywane będą u Administratora zgodnie z Zarządzeniem Nr 66/2014 Dyrektora Miejskiego Ośrodka Pomocy Społecznej w Bydgoszczy z dnia 18 grudnia 2014 roku w sprawie wprowadzenia Instrukcji Kancelaryjnej, Jednolitego Rzeczonego Wykazu Akt i Instrukcji Archiwalnej dla Miejskiego Ośrodka Pomocy Społecznej w Bydgoszczy z późn. zm.
- 7) Posiada Pani/Pan prawo do: żądania od Administratora dostępu do treści swoich danych osobowych oraz prawo ich sprostowania, usunięcia, ograniczenia przetwarzania, prawo do przenoszenia danych, prawo do wniesienia sprzeciwu wobec przetwarzania, a także prawo do cofnięcia zgody na ich przetwarzanie w dowolnym momencie bez wpływu na zgodność z prawem przetwarzania, którego dokonano na podstawie zgody wyrażonej przed jej cofnięciem.
- 8) Ma Pani/Pan prawo wniesienia skargi do organu nadzorczego, tj. Prezesa Urzędu Ochrony Danych Osobowych.
- 9) Podanie przez Panią/Pana danych osobowych jest wymogiem ustawowym wynikającym z ustawy z dnia 14 czerwca 1960 r. kodeks postępowania administracyjnego. Niepodanie danych osobowych będzie skutkowało wezwaniem do ich uzupełnienia, a w przypadku nieuzupełnienia pozostawieniem wniosku bez rozpoznania.

