Załącznik nr 2

**Deklaracja uczestnictwa w ośrodku wsparcia pod nazwą**

**Dom Dziennego Pobytu Seniora w Baranowie**

Ja, niżej podpisana/y *(imię i nazwisko)* .......................................................................... Deklaruję uczestnictwo w zajęciach i pobyt w Ośrodku Wsparcia pod nazwą „Dom Dziennego Pobytu Seniora” działającym w strukturach Gminnego Ośrodka Pomocy Społecznej w Baranowie

***Baranów, dnia*** .................. ........................................................

(czytelny podpis osoby składającej deklarację)

**Dane Uczestnika / Uczestniczki:**

|  |
| --- |
| 1. Imię̨ i nazwisko:

.......................................................................…………. |
| 2. Data urodzenia:  .............................................................. | 3. Płeć: K/M  |
| 4. Adres zamieszkania: ......................................................................................................................  |
| 5. Nr telefonu kontaktowego: ............................................................................................  |

........................................................

(czytelny podpis osoby składającej deklarację)

**Informacja o zasadach przetwarzania danych**

Zgodnie z art. 13 ust. 1 i ust. 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 (ogólne rozporządzenie o ochronie danych) zwane dalej RODO informuję, iż:

1. Administratorem Pani/Pana danych osobowych jest Gminny Ośrodek Pomocy Społecznej w Baranowie , Rynek 21, 63-604 Baranów, reprezentowany przez Kierownika. Kontakt z Administratorem możliwy pod tel. (62) 74 10 043.
2. Powołaliśmy Inspektora ochrony danych. Kontakt z Inspektorem danych osobowych pod adresem email inspektor@myiod.pl
3. Pani/Pana dane osobowe będą przetwarzane w celu uczestnictwa w zajęciach organizowanych przez Dom Dziennego Pobytu Seniora w Baranowie na podstawie art. 6 ust. 1 pkt e RODO tj. wykonanie zadania realizowanego w interesie publicznym w zw. z ustawą z dnia 12 marca 2004 r. o pomocy społecznej (tj. Dz. U. z 2020 poz. 1876 ze zm)
4. Podstawą przetwarzania Pani/Pana danych osobowych w postaci wizerunku jest zgoda.
5. Odbiorcą Pani/Pana danych osobowych będą podmioty uprawniona na podstawie przepisów prawa oraz podmioty świadczące usługi wsparcia i serwisu dla GOPS.
6. Pani/Pana dane osobowe będą przechowywane przez okres 10 lat zgodnie z ustawą z dnia 14 lipca 1983r. o narodowym zasobie archiwalnym i archiwach.
7. Posiada Pani/Pan prawo dostępu do treści swoich danych oraz prawo ich sprostowania, prawo wniesienia sprzeciwu, prawo do cofnięcia zgody w dowolnym momencie bez wpływu na zgodność z prawem przetwarzania (jeżeli przetwarzanie odbywa się na podstawie zgody), którego dokonano na podstawie zgody przed jej cofnięciem. Zgodę można wycofać składając wniosek w siedzibie Administratora.
8. W przypadku powzięcia informacji o niezgodnym z prawem przetwarzaniu Pani/Pana danych osobowych, przysługuje Pani/Panu prawo wniesienia skargi do organu nadzorczego, którym jest Prezes Urzędu Ochrony Danych Osobowych z siedzibą ul. Stawki 2, 00-193 Warszawa
9. Podanie przez Pana/Panią danych osobowych jest dobrowolne. Niepodanie jednak danych osobowych skutkować będzie brakiem możliwości korzystania z oferty Domu Dziennego Pobytu Seniora w Baranowie.

**ZEZWOLENIE NA ROZPOWSZECHNIANIE WIZERUNKU**

Ja.......................................................................................................... , niżej podpisany / podpisana

 (imię i nazwisko)

**wyrażam zgodę / nie wyrażam zgody\***

na rozpowszechnianie mojego wizerunku we wszystkich materiałach promocyjnych i informacyjnych powstałych w trakcie działalności Domu Dziennego Pobytu Seniora w Baranowie na zamieszczanych przez Gminny Ośrodek Pomocy Społecznej w Baranowie:

* na stronie internetowej Gminnego Ośrodka Pomocy Społecznej i Gminy Baranów;
* w prezentacjach multimedialnych, wystawach sporządzanych i organizowanych przez Gminny Ośrodek Pomocy Społecznej Gminy w Baranowie dotyczących działalności na rzecz seniorów.

W związku z rozpowszechnieniem mojego wizerunku w materiałach promocyjnych i informacyjnych nie przysługą mi jakiekolwiek roszczenia, w tym szczególności prawo do wynagrodzenia.

***Baranów, dnia*** .................. ........................................................

(czytelny podpis osoby składającej oświadczenie)

 

**PODSTAWA PRAWNA: art. 81 ust. 1 ustawy z 4 lutego 1994 r. o prawie autorskim i prawach pokrewnych (tekst jednolity Dz. U. z 2019 r. poz. 1231)**

\* niepotrzebne skreślić