



Załącznik nr 1 do Regulaminu Klubu Senior+ w Bielawie

.....
(imię i nazwisko)

.....
(adres zamieszkania)

.....
(telefon)

Dyrektor
Ośrodka Pomocy Społecznej w Bielawie

WNIOSEK O PRZYJĘCIE DO KLUBU „SENIOR+” W BIELAWIE

Zwracam się z wnioskiem o przyjęcie do Klubu Senior+ w Bielawie
i umożliwienie mi korzystania z oferty tej placówki od dnia
do dnia.....

.....
(data , czytelny podpis)

Adnotacja Zespołu Ośrodków Wsparcia w Bielawie- Klubu Senior+
o możliwości świadczenia usług w ośrodku wsparcia.

.....
(podpis dyrektora lub osoby upoważnionej)

Załącznik nr 2 do Regulaminu Klubu Senior+ w Bielawie

Oświadczenie o zapoznaniu się z Regulaminem Klubu Senior+ w Bielawie

Ja, niżej podpisana/y (imię i nazwisko)

zamieszkała/y

oświadczam, że zapoznałam/em się z Regulaminem Klubu Senior+ w Bielawie i zobowiązuję się do przestrzegania jego postanowień.

Jestem świadomy/a, że naruszenie przeze mnie postanowień regulaminu, w tym szczególnie zawartych w § 8, może spowodować zakończenie mojego uczestnictwa w Klubie.

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

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

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 Bielawie, uzyskanych przez Administratora danych osobowych, tj. Zespół Ośrodków Wsparcia w Bielawie 58-260 Bielawa ul. Lotnicza5 w celu:

- rekrutacji uczestników Klubu Senior+ w Bielawie,
- organizacji wsparcia dla uczestników Klubu Senior+ w Bielawie.

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+.

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

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

*** podstawa prawna:**

- rozporządzenie Parlamentu Europejskiego i Rady (UE) 2016/679 z dnia 27 kwietnia 2016r. w sprawie ochrony osób fizycznych w związku z przetworzeniem 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 04.05.2016r., określanego terminem RODO
- ustawa z dnia 10 maja 2018r. o ochronie danych osobowych

Wizerunek uczestnika / uczestniczki Klubu Senior+ w Bielawie

Oświadczam, że przyjmuję do wiadomości:

1. Zespół Ośrodków Wsparcia w Bielawie zastrzega sobie prawo utrwalania wizerunku uczestników i uczestniczek Klubu Senior+ w Bielawie oraz osób im towarzyszących w działaniach realizowanych w Klubie.
2. Utrwalanie wizerunku przez Zespół Ośrodków Wsparcia w Bielawie następuje w formie zdjęć i zapisów audio-wizualnych w celu dokumentowania działalności Klubu oraz na potrzeby informacji o Klubie i promocji Klubu oraz Programu Wieloletniego „Senior+” na lata 2021-2025.
3. Wizerunek uczestników i uczestniczek Klubu oraz osób im towarzyszących może zostać wykorzystany – za zgodą tych osób – w materiałach promocyjnych i informacyjnych powstałych w trakcie działalności Klubu. Materiały te mogą być zamieszczane przez Zespół Ośrodków Wsparcia w Bielawie:
 - w serwisie internetowym Zespół Ośrodków Wsparcia w Bielawie,
 - w serwisie internetowym Urzędu Miasta w Bielawie,
 - w wydawnictwach i w prezentacjach multimedialnych Zespół Ośrodków Wsparcia w Bielawie dotyczących działalności na rzecz seniorów,
 - na wystawach fotograficznych prezentujących działalność uczestników Klubu,
 - w publikacjach i serwisach osób trzecich – wyłącznie w celu ilustrowania informacji o działalności Klubu Senior+ w Bielawie, a wykorzystywanie ich w innym kontekście jest niezgodne z prawem.
4. Zgodnie z umową na realizację zadań w ramach Programu Wieloletniego „Senior+” na lata 2021-2025 Zespół Ośrodków Wsparcia w Bielawie może udostępnić wszystkie materiały informacyjno - promocyjne dotyczące działalności Klubu Wojewodzie Dolnośląskiemu.
5. Zespół Ośrodków Wsparcia w Bielawie nie przekazuje, nie sprzedaje i nie użycza innym osobom lub podmiotom utrwalonego wizerunku uczestników i uczestniczek Klubu oraz osób towarzyszących im w działaniach Klubu.
6. Uczestnikom i uczestniczkom Klubu oraz osobom im towarzyszącym, których wizerunek został utrwalony i rozpowszechniony w trakcie działalności Klubu, nie przysługują jakiegokolwiek roszczenia, w szczególności prawo do wynagrodzenia.

Bielawa , dnia

(czytelny podpis osoby składającej oświadczenie)

PODSTAWA PRAWNA:

art. 81 ust. 1 ustawy z dnia 04 lutego 1994r. o prawie autorskim i prawach pokrewnych



Załącznik nr 5 do regulaminu organizacyjnego Klubu Senior+

Klub Senior+ w Bielawie
ul. Lotnicza 5

Zaświadczenie lekarskie*

Pana / Pani

zamieszkałego / zamieszkałej:

Bielawa, ul.

Data urodzenia.....

Stwierdzam:

1) brak przeciwwskazań medycznych do udziału w zajęciach ruchowych w tym gimnastyki lub kinezyterapii w Klubie Senior+ w Bielawie; ☆

2) występują przeciwwskazania medyczne do udziału w zajęciach ruchowych w tym gimnastyki lub kinezyterapii w Klubie Senior+ w Bielawie ☆

Bielawa, dnia

.....

(podpis i pieczęć lekarza)

☆ właściwe pole zaznaczyć X

* Wymóg przedłożenia niniejszego zaświadczenia w Klubie Senior+ w Bielawie wynika z przepisów Programu Wieloletniego „Senior+” na lata 2021-2025, stanowiącego załącznik do Uchwały Nr 191 Rady Ministrów z dnia 21 grudnia 2020 r. w sprawie ustanowienia programu wieloletniego „Senior+” na lata 2021-2025 (M.P. z 2021r. poz. 10).

Informacja o przetwarzaniu danych osobowych uczestnika / uczestniczki Klubu Senior+ w Bielawie

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

oświadczam, że zostałem/am poinformowany/a iż:

1. Administratorem moich danych osobowych jest Zespół Ośrodków Wsparcia w Bielawie z siedzibą przy ul. Lotniczej 5, 58-260 Bielawa, tel. 74 6450581, adres e-mail: dyrektor@zowbielawa.pl
2. W sprawach dotyczących danych osobowych mogę kontaktować się z inspektorem ochrony danych w Zespole Ośrodków Wsparcia w Bielawie: ul. Lotnicza 5, 58-260 Bielawa, adres e-mail: irod@zowbielawa.pl
3. Przetwarzanie moich danych osobowych odbywa się w celu rekrutacji uczestników Klubu Senior+ w Bielawie oraz w celu organizacji wsparcia dla uczestników Klubu Senior+ w Bielawie.
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.
6. Odbiorcami moich danych osobowych będą podmioty, które na podstawie zawartych umów przetwarzają dane osobowe w imieniu Administratora.
7. Moje dane osobowe nie będą przekazywane przez Administratora do państwa trzeciego lub organizacji międzynarodowej.
8. 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 przyjmującej oświadczenie)

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

*** podstawa prawna:**

- rozporządzenie Parlamentu Europejskiego i Rady (UE) 2016/679 z dnia 27 kwietnia 2016r. w sprawie ochrony osób fizycznych w związku z przetworzeniem 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 04.05.2016r., określanego terminem RODO
- ustawa z dnia 10 maja 2018r. o ochronie danych osobowych .