

KWESTIONARIUSZ ZGŁOSZENIOWY

dla osób w wieku 60+ ubiegających się o objęcie działaniami Dziennego Domu „Senior+” przy ul. Grzybowskiego 3 w Ojrzeniu.

DANE OGÓLNE:

Imię i nazwisko

Data urodzenia

PESEL

Adres zamieszkania

tel. kont.

DODATKOWE INFORMACJE:

Jestem osobą nieaktywną zawodowo (właściwie zaznaczyć – „X”)

- TAK
- NIE

Charakter gospodarstwa domowego (właściwie zaznaczyć – „X”)

- OSOBA SAMOTNA (BEZ RODZINY)
- OSOBA ZAMIESZKUJĄCA Z RODZINĄ

Istotne informacje o stanie zdrowia:

Informacje o przebytych chorobach

.....

.....

Informacje o zażywanych lekach i ich dawkowaniu

.....

Osoba upoważniona do kontaktów w razie nagłych sytuacji:

Imię i nazwisko

stopień pokrewieństwa

tel. kont.

WYMAGANE OŚWIADCZENIA:

Zgodnie z art. 24.1 ustawy z dnia 29 sierpnia 1997 r. o ochronie danych osobowych (Dz. U. 2016 poz. 922 z późn. zm.) informujemy, że administratorem pani/pana danych osobowych na czas rekrutacji jest Gminny Ośrodek Pomocy Społecznej w Ojrzeniu.

Osobie, której dane dotyczą, przysługuje w każdym czasie prawo dostępu do ich treści, ich uzupełnienia i poprawienia a dane nie będą przekazywane nieuprawnionym podmiotom zewnętrznym. Podanie danych jest dobrowolne aczkolwiek niezbędne do uczestnictwa.

- Zapoznałem/am się z powyższą informacją.
- Oświadczam, że dane zawarte w formularzu są zgodne ze stanem prawnym i faktycznym.
- Wyrażam zgodę na przetwarzanie moich danych osobowych, zawartych we wniosku o przyjęcie do Dniennego Domu „Senior+” w Ojrzeniu, gromadzonych w związku z rekrutacją oraz uczestnictwem w Programie „Senior+”, realizowanym zgodnie z Ustawą z dnia 29 sierpnia 1997 r. o ochronie danych osobowych.
- Wyrażam zgodę na publikację mojego wizerunku w mediach, zarejestrowanego podczas uczestnictwa w Programie Wieloletnim „Senior+” celem promocji.

.....
(data).....
(czytelny podpis)