**FORMULARZ REKRUTACYJNY DO**

**DZIENNEGO DOMU POMOCY W GRODZISKU DOLNYM**

NA ROK 2024

|  |  |
| --- | --- |
| **Data i godzina wpływu/podpis osoby przyjmującej** |  |

Prosimy o wypełnianie ankiety **PISMEM DRUKOWANYM.**

Wszystkie dokumenty muszą być kompletnie wypełnione oraz czytelnie podpisane w sposób trwały
(np. niezmazywalny niebieski długopis)

**Do formularza niezbędne jest załączenie:**

* kserokopii potwierdzonej za zgodność z oryginałem orzeczenia o stopniu niepełnosprawności – w przypadku osób niepełnosprawnych lub innego dokumentu poświadczającego stan zdrowia- w przypadku osób z zaburzeniami psychicznymi;
* zaświadczenie od lekarza rodzinnego lub prowadzącego na wzorze załączonym do Formularza (str.13).

FORMULARZ ZGŁOSZENIOWY WRAZ Z KOMPLETEM DOKUMENTÓW NALEŻY ZŁOŻYĆ W GMINNYM OŚRODKU POMOCY SPOŁECZNEJ W GRODZISKU DOLNYM OSOBIŚCIE LUB DROGĄ POCZTOWĄ LUB PRZEKAZAĆ PRACOWNIKOWI SOCJALNEMU

### ANKIETA REKRUTACYJNA

### DO DZIENNEGO DOMU POMOCY W GRODZISKU DOLNYM

**DANE PODSTAWOWE:**

|  |  |
| --- | --- |
| **NAZWISKO** |  |
| **IMIONA** |  |
| **PŁEĆ**  |  Kobieta Mężczyzna |
| **ADRES ZAMIESZKANIA****Miejscowość, nr budynku, nr lokalu, kod pocztowy** |  |
| **GMINA** |  |
| **POWIAT** |  |
| **WOJEWÓDZTWO** |  |
| **KRAJ** |  |
| **DATA I MIEJSCE URODZENIA** |  |
| **PESEL** |  |
| **WYKSZTAŁCENIE** |  Niższe niż podstawowe Podstawowe  Gimnazjalne  Ponadgimnazjalne Policealne Wyższe |
| **TELEFON KONTAKTOWY** |  |
| **TELEFON UPOWAŻNIONEJ OSOBY DO KONTAKTU**  |  |
| **INFORMACJA O NIEPEŁNOSPRAWNOŚCI** |  Osoba z orzeczeniem o stopniu niepełnosprawności Osoba z osoba z zaburzeniami psychicznymi, w rozumieniu ustawy z dnia 19 sierpnia 1994 r. o ochronie zdrowia psychicznego Nie dotyczy |

### ……………………………………………………… ………………………………………………………

 Miejscowość, data Czytelny podpis

**DZIENNY DOM POMOCY W GRODZISKU DOLNYM**

**OŚWIADCZENIE OSOBY SKŁADAJĄCEJ FORMULARZ**

**Ja niżej podpisany/a oświadczam, że:**

1. Deklaruję chęć udziału w Dziennym Domu Pomocy w Grodzisku Dolnym (skrót: DDP).
2. Wyrażam zgodę na prowadzenie wobec mojej osoby dalszego postępowania rekrutacyjnego, mającego na celu określić moje predyspozycje do udziału w DDP.
3. Zapoznałem/łam się z zasadami udziału w w/w DDP zawartymi w Regulaminie DDP
i zgodnie z wymogami jestem uprawniony do uczestnictwa w nim. Jednocześnie akceptuję warunki Regulaminu.
4. Zostałem poinformowany/a, że udział w DDP jest współfinansowany ze środków Gminy Grodzisko Dolne.
5. Zostałem poinformowany/a, o konieczności częściowej odpłatności za udział w DDP.
6. Nie korzystam / nie jestem objęty/ta opieką w innym Dziennym Domu Pomocy.
7. Wyrażam zgodę na gromadzenie, przetwarzanie i przekazywanie moich danych osobowych zawartych w Formularzu rekrutacyjnym oraz załącznikach, w tym tzw. danych wrażliwych przez Gminę Grodzisko Dolne/ Gminny Ośrodek Pomocy Społecznej w Grodzisku Dolnym (zgodnie z Ustawą o chronię danych osobowych z dnia 10 maja 2018 r.) do celów związanych z przeprowadzeniem rekrutacji, działań w ramach DDP, monitoringu i ewaluacji, a także w zakresie niezbędnym do wywiązania się przez Gminę Grodzisko Dolne/ Gminny Ośrodek Pomocy Społecznej w Grodzisku Dolnym z obowiązków sprawozdawczych. Moja zgoda obejmuje również przetwarzanie danych w przyszłości, pod warunkiem, że nie zostanie zmieniony cel.
8. Jestem świadomy/a, iż złożenie Formularza rekrutacyjnego nie jest równoznaczne z zakwalifikowaniem do udziału w DDP.
9. Uprzedzony/a o odpowiedzialności za złożenie nieprawdziwego oświadczenia lub zatajenie prawdy, niniejszym oświadczam, że ww. dane są zgodne z prawdą.
10. Wyrażam zgodę na wykorzystanie mojego wizerunku w ramach realizacji DDP.
11. Wyrażam zgodę na udział w badaniach ankietowych, które odbędą się w trakcie mojego udziału w DDP.

### ……………………………………………………… ………………………………………………………

 Miejscowość, data Czytelny podpis

**DZIENNY DOM POMOCY W GRODZISKU DOLNYM**

**OŚWIADCZENIE O SPEŁNIANIU KRYTERIÓW DOSTĘPU**

**Uprzedzony/a o odpowiedzialności za złożenie nieprawdziwego oświadczenia lub zatajenie prawdy niniejszym oświadczam, że spełniam łącznie następujące wymogi:**

 Jestem mieszkańcem Gminy Grodzisko Dolne.

 Jestem mieszkańcem Gminy ……………………………………………………[[1]](#footnote-1).

 Jestem osobą potrzebującą wsparcia w codziennym funkcjonowaniu (doświadczam braku możliwości wykonywania czynności dnia codziennego).

 Mam powyżej 60 lat.

### ……………………………………………………… ………………………………………………………

 Miejscowość, data Czytelny podpis

**DZIENNY DOM POMOCY W GRODZISKU DOLNYM**

**OŚWIADCZENIE O SPEŁNIANIU KRYTERIÓW PREFERENCYJNYCH**

**Uprzedzony/a o odpowiedzialności za złożenie nieprawdziwego oświadczenia lub zatajenie prawdy niniejszym oświadczam, że:**

*(proszę zaznaczyć „x” w każdym spełnianym kryterium)*

 Jestem osobą, której dochód nie przekracza 150% właściwego kryterium dochodowego, o którym mowa w ustawie z 12.03.2004 r. o pomocy społecznej, tj. 1164,00 zł na osobę samotnie gospodarującą lub 900,00 zł na osobę w rodzinie.

 Jestem osobą o znacznym lub umiarkowanym stopniu niepełnosprawności (*proszę dołączyć kserokopię orzeczenia o stopniu niepełnosprawności*).

 Jestem osobą z niepełnosprawnością sprzężoną lub jestem osobą z zaburzeniami psychicznymi, w tym os z niepełnosprawnością intelektualną lub osobą z całościowymi zaburzeniami rozwojowymi (*proszę dołączyć kserokopię orzeczenia o stopniu niepełnosprawności lub zaświadczenie lekarskie*).

 Jestem osobą, która nie ma zapewnionej opieki domowej.

### ……………………………………………………… ………………………………………………………

 Miejscowość, data Czytelny podpis

 **ZGODA NA PRZETWARZANIE DANYCH OSOBOWYCH,
W TYM SZCZEGÓLNYCH KATEGORII DANYCH OSOBOWYCH**

Zgodnie z 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), zwanego dalej RODO **wyrażam zgodę na przetwarzanie danych osobowych** zawartych w złożonym przeze mnie Formularzu rekrutacyjnym oraz załącznikach do Formularza rekrutacyjnego do Dziennego Domu Pomocy w Grodzisku Dolnym prowadzonego przez Gminę Grodzisko Dolne / Gminny Ośrodek Pomocy Społecznej w Grodzisku Dolnym, przez administratora danych osobowych Gminny Ośrodek Pomocy Społecznej w Grodzisku Dolnym, 37-306 Grodzisko Dolne 124a, na potrzeby realizacji procesu rekrutacji do DDP, a w przypadku zakwalifikowania mnie do udziału w DDP i zawarcia Umowy uczestnictwa w DDP na potrzeby związane z udziałem w DDP, w tym z realizacją wsparcia w DDP, ewaluacji, monitoringu, sprawozdawczości, przechowywania dokumentacji związanej z realizacją, oraz udostępniania jej podmiotom kontrolującym.

Jednocześnie **wyrażam zgodę na przetwarzanie szczególnych kategorii danych osobowych** tj. danych dotyczących zdrowia związanych z informacjami umieszczonymi w orzeczeniu o stopniu niepełnosprawności.[[2]](#footnote-2)

 ………………………………………………………………

 *Data, czytelny podpis*

**KLAUZULA INFORMACYJNA O PRZETWARZANIU DANYCH OSOBOWYCH**

*Zgodnie z art. 13 Rozporządzenia Parlamentu Europejskiego i Rady (UE) 2016/679 z dnia 27 kwietnia 2016 roku 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, Gminny Ośrodek Pomocy Społecznej w Grodzisku Dolnym informuje, że:*

1. Administratorem Danych Osobowych Klientów Gminnego Ośrodka Pomocy Społecznej w Grodzisku Dolnym jest Gminny Ośrodek Pomocy Społecznej w Grodzisku Dolnym, 37-306 Grodzisko Dolne 124a.
2. Kontakt z Inspektorem Ochrony Danych Osobowych Gminnego Ośrodka Pomocy Społecznej w Grodzisku Dolnym możliwy jest za pośrednictwem adresu e-mail:**gops@grodziskodolne.pl**lub nr telefonu: 17 24 29 134.
3. Gminny Ośrodek Pomocy Społecznej w Grodzisku Dolnym może przetwarzać dane osobowe Klientów GOPS Grodzisko Dolne, zwanych dalej Klientami, w celach realizacji ustawowych zadań określonych przepisami obowiązującego prawa. W pozostałych przypadkach dane osobowe przetwarzane są wyłącznie na podstawie wcześniej udzielonej zgody w zakresie i celu określonym w treści zgody.
4. Pani/Pana dane osobowe przetwarzane będą w celu związanym z przeprowadzeniem procedury rekrutacji do Dziennego Domu Pomocy w Grodzisku Dolnym oraz udziale w DDP i oferowanym wsparciu zgodnie z Regulaminem DDP.
5. Pani/Pana dane osobowe przetwarzane będą na podstawie art. 6 ust. 1 lit. a RODO, art. 6 ust. 1 lit. b RODO oraz art. 9 ust. 2 lit. g RODO - w celu niezbędnym do podjęcia działań na żądanie osoby, której dane dotyczą, przed zawarciem umowy, tj. weryfikacji i oceny złożonej przez Panią/Pana Formularza Rekrutacyjnego oraz, w razie wyboru zakwalifikowania Pana/Pani do udziału w DDP, zawarcia i wykonania Umowy uczestnictwa, jak również na podstawie art. 6 ust. 1 lit. c RODO – w celu niezbędnym do wypełnienia obowiązków prawnych ciążących na administratorze danych osobowych w związku z przeprowadzeniem procedury rekrutacji do DDP oraz, po zakwalifikowaniu Pana/Pani do udziału w DDP i zawarcia Umowy uczestnictwa i korzystania z DDP, w szczególności przechowywania dokumentacji przeprowadzonej procedury rekrutacji, udzielania wsparcia przewidzianego w DDP, ewaluacji, monitoringu, sprawozdawczości, przechowywania dokumentacji związanej z realizacją usług, oraz udostępniania jej podmiotom kontrolującym.
6. Odbiorcami Pani/Pana danych osobowych będą osoby lub podmioty, którym udostępniona zostanie dokumentacja DDP, w tym świadczonych usług, w tym związana z procedurą rekrutacji, w szczególności instytucje i podmioty uprawnione do przeprowadzania kontroli i audytów dotyczących realizacji DDP, a w przypadku zakwalifikowania Pana/Pani do udziału w DDP i zawarcia Umowy uczestnictwa, także podmioty upoważnione do uzyskiwania danych osobowych z mocy prawa, np. Urząd Skarbowy; Zakład Ubezpieczeń Społecznych.  Dane osobowe Klientów mogą otrzymywać w ramach prowadzenia postępowań organy publiczne – w oparciu o konkretne przepisy prawa, a także inne podmioty – zgodnie z podpisanymi umowami powierzenia im przetwarzania danych osobowych w imieniu Gminnego Ośrodka Pomocy Społecznej w Grodzisku Dolnym.
7. Dane osobowe nie będą przekazywane do państw trzecich.
8. Pani/Pana dane osobowe będą przechowywane przez okres 10 lat, a w przypadku dokumentów dotyczących podatku od towaru i usług – przez okres, o którym mowa w ustawie z dnia 11 marca 2004 r. o podatku i usług (Dz. U. t.j. z 2017 r., poz. 1221, z pózn. Zm.).
9. Posiada Pani/Pan:
* na podstawie art. 15 RODO prawo dostępu do danych osobowych Pani/Pana dotyczących;
* na podstawie art. 16 RODO prawo do sprostowania Pani/Pana danych osobowych, przy czymskorzystanie z prawa do sprostowania nie może skutkować zmianą wyniku postępowania rekrutacyjnego ani zmianą postanowień umowy oraz nie może naruszać integralności Formularza Rekrutacyjnego oraz jego załączników;
* na podstawie art. 18 RODO prawo żądania od administratora ograniczenia przetwarzania danych osobowych z zastrzeżeniem przypadków, o których mowa w art. 18 ust. 2 RODO (*prawo do ograniczenia przetwarzania nie ma zastosowania w odniesieniu do przechowywania, w celu zapewnienia korzystania ze środków ochrony prawnej lub w celu ochrony praw innej osoby fizycznej lub prawnej, lub z uwagi na ważne względy interesu publicznego Unii Europejskiej lub państwa członkowskiego)*;
* w przypadku, gdy przetwarzanie danych odbywa się na podstawie zgody, o której mowa w art. 6 ust 1 lit a RODO – Klientowi przysługuje także prawo do cofnięcia tej zgody. Cofnięcie to nie ma wpływu na zgodność z prawem przetwarzania, którego dokonano na podstawie zgody przed jej wycofaniem.
* nie przysługuje Pani/Panu:
* w związku z art. 17 ust. 3 lit. b, d lub e RODO prawo do usunięcia danych osobowych;
* na podstawie art. 21 RODO prawo sprzeciwu, wobec przetwarzania danych osobowych, gdyż podstawą prawną przetwarzania Pani/Pana danych osobowych jest art. 6 ust. 1 lit. b i c RODO.
1. W przypadku stwierdzenia, że przetwarzanie danych osobowych przez Gminny Ośrodek Pomocy Społecznej w Grodzisku Dolnym narusza przepisy RODO – Klient ma prawo wniesienia skargi do organu nadzorczego, tj. do: Prezesa Urzędu Ochrony Danych Osobowych(ul. Stawki 2, 00-193 Warszawa).
2. Obowiązek podania przez Panią/Pana danych osobowych bezpośrednio Pani/Pana dotyczących jest wymogiem związanym z rekrutacją i udziałem w DDP w Grodzisku Dolnym; podanie danych osobowych w Formularzu rekrutacyjnym jest dobrowolne, lecz konieczne dla ważności zgłoszenia i ewentualnego zawarcia umowy udziału w DDP.
3. Dane osobowe Klienta mogą być przetwarzane w sposób zautomatyzowany i nie będą profilowane.

*Zapoznałem/łam się z Klauzulą informacyjną o przetwarzaniu danych osobowych*

 ………………………………………………………………

 *Data, czytelny podpis*

**DZIENNY DOM POMOCY W GRODZISKU DOLNYM**

**ZAŚWIADCZENIE OD LEKARZA RODZINNEGO LUB PROWADZĄCEGO**

..............................................................
 *(pieczęć zakładu opieki zdrowotnej*
  *numer identyfikacyjny REGON)*

**ZAŚWIADCZENIE LEKARSKIE**

W wyniku badania lekarskiego i oceny stanu zdrowia stwierdzam, że
Pan/ Pani ……………………………………….……………………………………………….
PESEL ………………………………………………………………………………………….
Zamieszkały/a …………………………………………………………………………………..

jest osobą potrzebującą wsparcia w codziennym funkcjonowaniu, która ze względu na stan zdrowia lub niepełnosprawność wymaga opieki lub wsparcia w związku z niemożnością samodzielnego wykonywania co najmniej jednej z podstawowych czynności dnia codziennego.

**Stwierdzam, że:**

□ wymagana jest pomoc innych osób

□ nie ma przeciwskazań do udziału w Dziennym Domu Pomocy.

……………………………… ………………… …….………………………………………..…………………….

 *(data) (pieczęć i podpis lekarza rodzinnego
 lub lekarza specjalisty)*

1. Proszę podać nazwę gminy [↑](#footnote-ref-1)
2. Dotyczy wyłącznie osób ze stopniem niepełnosprawności, w pozostałych przypadkach zdanie należy przekreślić. [↑](#footnote-ref-2)