

.....
Imię i nazwisko

.....
adres zamieszkania

.....
telefon

.....
adres e-mail

OŚWIADCZENIE osoby wskazanej do kontaktu z pracownikiem centrum teleopieki

Ja niżej podpisana/y oświadczam, że wyrażam zgodę na wskazanie mojej osoby jako osoby do kontaktu dla Centrum Telemedyczne EkoMedica, ul. Moniuszki 26A, 41-902 Bytom w celu przekazywania informacji o stanie zdrowia oraz sytuacjach wymagających udzielenia pomocy Pani/Panu.....
Zamieszkałej/ego.....

Jednocześnie oświadczam, że w przypadku zgonu Uczestnika programu lub braku możliwości osobistego zwrotu opaski przez Uczestnika zobowiązuję się zwrócić Gminnemu Ośrodkowi Pomocy Społecznej w Szczecinku urządzenie - opaskę w oryginalnym opakowaniu wraz z instrukcją obsługi, karta SIM oraz ładowarką w terminie 14 dni od chwili śmierci Uczestnika lub od chwili rozwiązania niniejszej umowy z innych przyczyn.

.....
data i podpis

Zgodnie z 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 (zwane dalej rozporządzeniem RODO) informuję , iż:

1. Administrator danych osobowych

Administratorem Pani/Pana danych osobowych jest Gminny Ośrodek Pomocy Społecznej w Szczecinku z siedzibą - przy ul. Piłskiej 3, 78-400 Szczecinek (dalej zwany jako Administrator).

Z administratorem można się skontaktować:

- 1) listownie na adres: ul. Piłska 3, 78-400 Szczecinek;
- 2) telefonicznie pod nr 94 37 470 77
- 3) sekretariat@gopsszczecinek.pl

Inspektor ochrony danych

Administrator wyznaczył Inspektora Ochrony Danych z którym może się Pani/Pan kontaktować we wszystkich sprawach dotyczących przetwarzania danych osobowych oraz korzystania z praw związanych z przetwarzaniem danych. Z inspektorem można się kontaktować przez iod@gopsszczecinek.pl

2. Cele przetwarzania oraz podstawa prawna przetwarzania

Pani/Pana dane są przetwarzane, w celu pilnego kontaktu do Pani/Pana jako osoby wskazanej przez uczestnika programu osłonowego wsparcia seniorów z terenu gminy Szczecinek w ramach programu „Korpus Wsparcia Seniorów” na rok 2024 Moduł II oraz jego realizacji, w tym:

- 1) przyjęcia deklaracji
- 2) przekazania danych dla operatora systemu
- 3) ewentualnego kontaktu w sytuacjach alarmowych
- 4) archiwizacji sprawy.

Podstawą prawną przetwarzania Pani/Pana danych osobowych jest 6 ust. 1 lit. a tj. wyrażenia zgody przez właściciela danych osobowych oraz art. 6 ust.1 lit e) RODO (tj. **przetwarzanie jest niezbędne do wykonania zadania realizowanego w interesie publicznym lub w ramach sprawowania władzy publicznej powierzonej administratorowi;**), w związku z:

- 1) Programem osłonowym wsparcia seniorów z terenu gminy Szczecinek w ramach programu „Korpus Wsparcia Seniorów” na rok 2024 Moduł II
- 2) ustawą z dnia 12 marca 2004 r. o pomocy społecznej.

3. Okres przechowywania danych osobowych

Dane osobowe będą przechowywane przez 5 lat od zakończenia realizacji usługi.

4. Odbiorcy danych

Administrator przekazał dane osobowe dla firmy Locon Sp. z o.o. z siedzibą w Szczecinie 70-030, przy ulicy Tama Pomorzańska 1 celem realizacji programu na podstawie umowy powierzenia danych osobowych.

5. Przekazywanie danych do państwa trzeciego

Pani/Pana dane nie będą przekazywane do państw trzecich.

6. Prawa związane z przetwarzaniem danych osobowych i podejmowaniem zautomatyzowanych decyzji

Przysługują Pani/Panu następujące prawa związane z przetwarzaniem danych osobowych:

- 1) prawo dostępu do Pani/Pana danych osobowych,
- 2) prawo żądania sprostowania Pani/Pana danych osobowych,
- 3) prawo żądania usunięcia Pani/Pana danych osobowych,
- 4) prawo żądania ograniczenia przetwarzania Pani/Pana danych osobowych.
- 5) prawo cofnięcia zgody w dowolnym momencie bez wpływu na zgodność z prawem przetwarzania, którego dokonano na podstawie zgody przed jej cofnięciem.

Aby skorzystać z powyższych praw, należy skontaktować się z Administratorem lub z naszym inspektorem ochrony danych.

8. Prawo wniesienia skargi do organu

Przysługuje Pani/Panu także prawo wniesienia skargi do organu nadzorczego zajmującego się ochroną danych osobowych, tj. Prezesa Urzędu Ochrony Danych Osobowych.

9. Wymóg podania danych

Podanie danych jest dobrowolne, jednak niezbędne do ewentualnego kontaktu w sytuacjach zagrożenia w stosunku do osoby najbliższej która przystąpiła do programu.

.....
data i podpis