



Fundusze Europejskie
dla Kujaw i Pomorza



Rzeczpospolita
Polska

Dofinansowane przez
Unię Europejską



Samorząd Województwa
Kujawsko-Pomorskiego



ZAŁĄCZNIK NR 2 DO REGULAMINU

Formularz rekrutacyjny do Klubu Seniora w Wąwelnie

Ja, niżej podpisana/y, oświadczam, że wyrażam chęć uczestnictwa w Klubie Seniora w Wąwelnie (zwanym dalej „Klubem”). Deklaruję chęć udziału w spotkaniach organizowanych w ramach Klubu oraz aktywnego udziału w działaniach i inicjatywach podejmowanych przez Klub.

Oświadczam, że spełniam kryteria kwalifikujące mnie do udziału w Klubie, tj. ukończyłam/em 60 lat, jestem mieszkanką/mieszkańcem Gminy Sośno, nie pracuję zawodowo.

Imię i nazwisko	
Adres zamieszkania	
PESEL	
Telefon kontaktowy	

	TAK	NIE
Prowadzę jednoosobowe gospodarstwo domowe, jestem osobą samotną		
Posiadam ważne orzeczenie o niepełnosprawności		
Korzystam ze wsparcia finansowego lub niefinansowego z GOPS w Sośnie		

.....
Data

.....
Czytelny podpis

W przypadku posiadania orzeczenia o niepełnosprawności prosi się o wpisanie szczególnych potrzeb:

.....

Ja, niżej podpisana/y, oświadczam, że nie mam przeciwwskazań zdrowotnych do uczestnictwa w Klubie oraz że biorę na siebie pełną odpowiedzialność za ewentualne negatywne skutki dla mojego zdrowia wynikłe podczas udziału w zajęciach w ramach Klubu.

.....
Data

.....
Czytelny podpis



Fundusze Europejskie
dla Kujaw i Pomorza



Rzeczpospolita
Polska

Dofinansowane przez
Unię Europejską



Samorząd Województwa
Kujawsko-Pomorskiego



ZAŁĄCZNIK NR 3 DO REGULAMINU

Oświadczenie uczestnika o zamieszkiwaniu na terenie Gminy Sośno

Ja, _____, niżej _____ podpisana/y _____ (imię _____ i _____ nazwisko) _____, oświadczam, że zamieszkuję na terenie Gminy Sośno, pod adresem:

Przedkładam kserokopię: decyzji w sprawie wymiaru podatku od nieruchomości; kopie rachunków lub faktur za media, ścieki, odpady komunalne lub inne równoważne dokumenty, np. umowę najmu, kartę pobytu.

.....

Data

.....

Czytelny podpis



Fundusze Europejskie
dla Kujaw i Pomorza



Rzeczpospolita
Polska

Dofinansowane przez
Unię Europejską



Samorząd Województwa
Kujawsko-Pomorskiego



ZAŁĄCZNIK NR 4 DO REGULAMINU

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 formularzu rekrutacyjnym do Klubu Seniora w Wąwelnie, uzyskanych przez Administratora danych osobowych, tj. Gminny Ośrodek Pomocy Społecznej w Sośnie, ul. Parkowa 4B, 89-412 Sośno, w celu:

- rekrutacji uczestników Klubu Seniora w Wąwelnie,
- organizacji wsparcia dla uczestników Klubu Seniora w Wąwelnie.

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 Seniora w Wąwelnie.

Data i czytelny podpis osoby składającej oświadczenie

Data i czytelny podpis osoby przyjmującej oświadczenie

* Podstawa prawna:

- Rozporządzenie 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 (RODO) (Dz. Urz. UE L 119 z 04.05.2016, str. 1, z późn. zm.).
- Ustawa z dnia 10 maja 2018 r. o ochronie danych osobowych (t.j. Dz. U. z 2019 r. poz. 1781, z późn. zm.).



Fundusze Europejskie
dla Kujaw i Pomorza



Rzeczpospolita
Polska

Dofinansowane przez
Unię Europejską



Samorząd Województwa
Kujawsko-Pomorskiego



ZAŁĄCZNIK NR 5 DO REGULAMINU

Zgoda na rozpowszechnianie wizerunku

Ja,, niżej podpisana/y (imię i nazwisko), wyrażam zgodę na utrwalanie mojego wizerunku w formie zdjęć, filmów oraz innych materiałów wizualnych podczas wydarzeń organizowanych przez Gminny Ośrodek Pomocy Społecznej w Sośnie w ramach działalności Klubu Seniora w Wąwelnie.

1. Zakres zgody

Zgadzam się na publikowanie, rozpowszechnianie oraz wykorzystywanie mojego wizerunku w materiałach promujących i dokumentujących wydarzenia, w tym na stronach internetowych, portalach społecznościowych, materiałach drukowanych, filmach promujących oraz innych publikacjach związanych z działalnością GOPS w Sośnie.

2. Cel zgody

Zgoda obejmuje wykorzystanie mojego wizerunku w celach marketingowych, edukacyjnych, promujących działalność Klubu Seniora, wydarzenia i inicjatywy społeczne oraz inne działania związane z działalnością GOPS w Sośnie.

3. Czas trwania zgody

Zgoda jest udzielana na czas nieokreślony, bez ograniczeń terytorialnych.

4. Brak wynagrodzenia

Zgadzam się, że moja zgoda na wykorzystanie wizerunku nie wiąże się z żadnym wynagrodzeniem ani opłatą ze strony GOPS w Sośnie.

5. Oświadczenie

Oświadczam, że wyrażam zgodę dobrowolnie, z pełną świadomością, oraz że mam prawo do udzielenia tej zgody. Potwierdzam, że nie naruszam praw innych osób ani nie wchodzę w sprzeczność z obowiązującymi przepisami prawa.

6. Odwołanie zgody

Mam prawo w każdym czasie odwołać zgodę na wykorzystanie mojego wizerunku, co nie będzie miało wpływu na legalność działań podjętych przed odwołaniem zgody.

.....
Data i podpis osoby wyrażającej zgodę

.....
Data i czytelny podpis osoby przyjmującej oświadczenie

Zgoda udzielana na podstawie art. 81 ust. 1 ustawy z dnia 4 lutego 1994 r. o prawie autorskim i prawach pokrewnych (t.j. Dz. U. z 2022 r. poz. 2509, z późn. zm.).