



ANKIETA

Dane podstawowe członka rodziny lub opiekuna sprawującego bezpośrednią opiekę:	
Imię i nazwisko:	
PESEL:	
Adres zamieszkania/ dane teleadresowe:	
Województwo:	
Kod pocztowy, miejscowość:	
Nr domu/lokalu:	
Telefon kontaktowy:	
Jestem zainteresowany/a udziałem w Programie „Opieka wytchnieniowa” dla Jednostek Samorządu Terytorialnego – edycja 2026 finansowanego ze środków Funduszu Solidarnościowego:	
☐ TAK	☐ NIE
Zamieszkuję we wspólnym gospodarstwie domowym z osobą z niepełnosprawnością, która wymaga stałej opieki w zakresie potrzeb życia codziennego:	
☐ TAK	☐ NIE
Sprawuję bezpośrednią opiekę nad:	
☐ dzieckiem od ukończenia 2. roku życia do ukończenia 16. roku życia posiadającym orzeczenie o niepełnosprawności	
☐ osobą niepełnosprawną posiadającą orzeczenie o znacznym stopniu niepełnosprawności lub innym traktowanym na równi z orzeczeniem o znacznym stopniu	
Dane podstawowe osoby nad którą sprawuję bezpośrednią opiekę:	
Imię i nazwisko:	
PESEL:	
Adres zamieszkania/ dane teleadresowe:	
Województwo:	
Kod pocztowy, miejscowość:	
Nr domu/lokalu:	
Telefon kontaktowy:	

Głinojeck, dnia

/Data i czytelny podpis/

*Celem niniejszej ankiety jest dokonanie diagnozy potrzeb osób niepełnosprawnych zamieszkujących na terenie Miasta i Gminy Głinojeck, w zakresie realizacji Programu „Opieka wytchnieniowa” dla Jednostek Samorządu Terytorialnego – edycja 2026 finansowanego ze środków Funduszu Solidarnościowego. **Złożenie ankiety nie jest jednoznaczne z zakwalifikowaniem Pana/Pani do udziału w Programie**, a jedynie służy zaplanowaniu środków finansowych w ramach przedmiotowego Programu.*

**Klauzula informacyjna w ramach programu
„Opieka wytnieniowa” dla Jednostek Samorządu Terytorialnego– edycja 2026**

Zgodnie z art. 13 i art.14 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) (Dz. Urz. UE L 119 z 04.05.2016, str.1, z późn. zm.), zwanego dalej „RODO”, informujemy, że:

1. Administratorem danych osobowych jest Kierownik Miejsko-Gminnego Ośrodka Pomocy Społecznej w Głinojecku (dalej: „ADMINISTRATOR”)
2. Administrator wyznaczył Inspektora Ochrony Danych, z którym można się skontaktować pod adresem mailowym: iodo@rt-net.pl
3. Celem przetwarzania danych osobowych jest realizacja programu Ministra Rodziny, Pracy i Polityki Społecznej „Opieka wytnieniowa” dla Jednostek Samorządu Terytorialnego– edycja 2026, w tym rozliczenie otrzymanych środków z Funduszu Solidarnościowego.
4. Dane osobowe przetwarzane są na podstawie art. 6 ust. 1 lit e RODO, tj. w związku z wykonaniem zadania realizowanego w interesie publicznym lub w ramach sprawowania władzy publicznej powierzonej administratorowi oraz na podstawie art. 9 ust. 2 lit. g RODO, tj. przetwarzanie jest niezbędne ze względów związanych z ważnym interesem publicznym, na podstawie prawa Unii lub prawa państwa członkowskiego, które są proporcjonalne do wyznaczonego celu, nie naruszają istoty prawa do ochrony danych i przewidują odpowiednie i konkretne środki ochrony praw podstawowych i interesów osoby, której dane dotyczą, w tym do wypełnienia obowiązków w zakresie zabezpieczenia społecznego i ochrony socjalnej wynikających z programu Ministra Rodziny, Pracy i Polityki Społecznej „Opieka wytnieniowa” – edycja 2026, przyjętego na podstawie ustawy z dnia 23 października 2018 r. o Funduszu Solidarnościowym.
5. Dane osobowe będą przechowywane przez okres przewidziany w przepisach dotyczących przechowywania i archiwizacji dokumentacji, tj. przez 10 lat, licząc od końca roku kalendarzowego, w którym rozpatrzono wnioski.
6. Źródłem pochodzenia danych osobowych mogą być wnioskodawcy, tj. osoby niepełnosprawne, rodzice i opiekunowie osób niepełnosprawnych oraz osoby zatrudnione/świadczące/realizujące usługi opiekuna wytnieniowego.
7. Odbiorcami Pani/Pana danych osobowych są podmioty uprawnione do ujawnienia im danych na mocy przepisów prawa oraz podmioty realizujące świadczenie w imieniu administratora na podstawie umów cywilnoprawnych. Dane osób fizycznych, w szczególności dane osób świadczących/realizujących usługi opiekuna wytnieniowego na rzecz uczestników Programu lub opiekunów prawnych mogą być udostępniane Ministrowi Rodzin, Pracy i Polityki Społecznej lub *Wojewodzie Mazowieckiemu* m.in. do celów sprawozdawczych czy kontrolnych.
8. Ma Pani/Pan prawo do: dostępu do swoich danych osobowych, ich sprostowania, uzyskania ich kopii, prawo do ograniczenia ich przetwarzania oraz prawo wniesienia skargi do Prezesa Urzędu Ochrony Danych Osobowych (ul. Stawki 2, 00-193 Warszawa, e-mail: kancelaria@uodo.gov.pl). Ponadto ma Pan/Pani prawo do wniesienia sprzeciwu co do przetwarzania danych, a administratorowi nie wolno już przetwarzać tych danych osobowych, chyba że wykaże on istnienie ważnych prawnie uzasadnionych podstaw do przetwarzania, nadrzędnych wobec interesów, praw i wolności osoby, której dane dotyczą, lub podstaw do ustalenia, dochodzenia lub obrony roszczeń.
9. Podanie danych osobowych w zakresie wynikającym z Karty zgłoszenia do programu „Opieka wytnieniowa” dla Jednostek Samorządu Terytorialnego – edycja 2026 lub realizacji programu jest dobrowolne, jednak niezbędne do wzięcia udziału w programie.

.....
/data/

.....
/podpis/