**Załącznik nr 3**

 **do Umowy**

  **o świadczenie usług teleopiekuńczych w ramach programu**

 **,,Teleopieka dla mieszkańców Gminy Nowy Tomyśl na rok 2022”**

Imię i nazwisko……………………………………………………………………

Adres zamieszkania………………………………………………………………

Telefon…………………………………………………………………………………

adres e-mail…………………………………………………………………………

**OŚWIADCZENIE**

**Osoby wskazanej do kontaktu z pracownikiem Centrum Teleopieki w Karcie**

**Informacyjnej Podopiecznego**

Ja niżej podpisana/y .................................................................... oświadczam, że w przypadku

 (imię i nazwisko)

zgonu Uczestnika programu ,,Teleopieka dla mieszkańców Gminy Nowy Tomyśl na rok 2022” lub braku możliwości osobistego zwrotu opaski monitorującej stan zdrowia przez Uczestnika zobowiązuję się zwrócić Ośrodkowi Pomocy Społecznej w Nowym Tomyślu ww. urządzenie w oryginalnym opakowaniu wraz z instrukcją obsługi, kartą SIM, ładowarką w terminie 14 dni od chwili śmierci Uczestnika lub od chwili rozwiązania niniejszej umowy z innych przyczyn.

 ...............................................

 podpis

**Klauzula Informacyjna**

Zgodnie z art.13 ust. 1 i 2 Rozporządzenia Parlamentu Europejskiego i Rady (UE) 2016/679 z dnia 27 kwietnia 2016r. w sprawie ochrony osób fizycznych w związku z przetwarzaniem danych osobowych i w sprawie swobodnego przepływu takich danych oraz uchylenia dyrektywy 95/46/WE informuję, że:

1. Administratorem Pani/Pana danych osobowych jest dyrektor Ośrodka Pomocy Społecznej w Nowym Tomyślu, ul. Marszałka Piłsudskiego 8, 64-300 Nowy Tomyśl.

2. Inspektorem ochrony danych osobowych w Ośrodku Pomocy Społecznej w Nowym Tomyślu jest Pani Małgorzata Pyrska, mail m.pyrska@opsnt.pl, tel. 61 44 26 972.

3. Pani/Pana dane osobowe przetwarzane będą w celu wypełnienia obowiązku prawnego ciążącego na Administratorze, na podstawie art. 6 ust. 1 lit. a oraz art.9 ust.2 lit. a RODO, i będzie się odbywać szczególnie w celu realizacji programu „ **Teleopieka dla mieszkańców Gminy Nowy Tomyśl w roku 2022”**

4. W związku z przetwarzaniem danych w celu wskazanym powyżej, Pani/Pana dane osobowe mogą być udostępniane innym odbiorcom lub kategoriom odbiorców danych osobowych, którymi mogą być:

1. podmioty upoważnione do odbioru Pani/Pana danych osobowych na podstawie odpowiednich przepisów prawa;
2. podmioty, które przetwarzają Pani/Pana dane osobowe w imieniu Administratora na podstawie zawartej umowy powierzenia przetwarzania danych osobowych (tzw. podmioty przetwarzające).

5. Pani/Pana dane osobowe nie będą przekazywane do państw trzecich.

6. Pani/Pana dane osobowe będą przetwarzane przez okres niezbędny do realizacji wskazanego powyżej celu przetwarzania, w tym również obowiązku archiwizacyjnego wynikającego z przepisów prawa.

7. W związku z organizowaniem przez Ośrodek Pomocy Społecznej okolicznościowych spotkań , imprez, warsztatów itp. przetwarzane są dane osobowe oraz wizerunek uczestników.

8. W związku z przetwarzaniem przez Administratora danych osobowych przysługuje Pani/Panu prawo: dostępu do treści danych, do sprostowania danych, do usunięcia danych, do ograniczenia przetwarzania danych, do przenoszenia danych, do wniesienia sprzeciwu wobec przetwarzania danych, przy czym realizacja powyższych praw musi być zgodna z przepisami prawa, na podstawie których odbywa się przetwarzanie danych oraz RODO, a także z zasadami wynikającymi z ustawy z dnia 14 czerwca 1960 r. - Kodeks postępowania administracyjnego (Dz. U. z 2020 r. poz. 256 ze zm.), czy archiwizacji.

9. Ma Pani/Pan prawo wniesienia skargi do Prezesa UODO, gdy uzna Pani/Pan, że przetwarzanie danych osobowych Pani/Pana dotyczących narusza przepisy ogólnego rozporządzenia o ochronie danych osobowych z dnia 27 kwietnia 2016r.;

10. Podanie przez Panią/Pana danych osobowych jest:

1. warunkiem prowadzenia sprawy w Ośrodku Pomocy Społecznej w Nowym Tomyślu;
2. dobrowolne, jednak niezbędne do załatwienia sprawy w Ośrodku Pomocy Społecznej w Nowym Tomyślu.

 Zapoznałam / zapoznałem się z treścią

 ………………………………………..

 (data i podpis)