



Ministerstwo Rodziny
i Polityki Społecznej

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 2025 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 do ukończenia 16. roku życia posiadającym orzeczenie o niepełnosprawności łącznie ze wskazaniem w pkt 7 i 8 w orzeczeniu o niepełnosprawności – konieczności stałej lub długotrwałej opieki lub pomocy innej osoby w związku ze znacznie ograniczoną możliwością samodzielnej egzystencji oraz konieczności stałego współudziału na co dzień opiekuna dziecka w procesie jego leczenia, rehabilitacji i edukacji	
☐ osobą niepełnosprawną posiadającą orzeczenie o znacznym stopniu niepełnosprawności	
☐ osobą niepełnosprawną posiadającą orzeczenie traktowane na równi z orzeczeniem wymienionym w lit. a, zgodnie z art. 5 i art. 62 ustawy z dnia 27 sierpnia 1997 r. o rehabilitacji zawodowej i społecznej oraz zatrudnianiu osób niepełnosprawnych (t.j. Dz. U. z 2024 r. poz. 44, z późn. zm.)	
Dane podstawowe osoby nad którą ww. sprawuje bezpośrednią opiekę:	
Imię i nazwisko:	
PESEL:	
Adres zamieszkania/ dane teleadresowe:	
Województwo:	
Kod pocztowy, miejscowość:	
Nr domu/lokalu:	
Telefon kontaktowy:	

Iwonicz-Zdrój, dnia

/Data i czytelny podpis/



Ministerstwo Rodziny
i Polityki Społecznej

Klauzula informacyjna dotycząca przetwarzania danych osobowych w sprawach dotyczących realizacji programu „Opieka wytchnieniowa”

podstawa prawna art.13 ust. 1 i ust. 2 ogólnego rozporządzenia o ochronie danych osobowych (RODO)

1. Administratorem Pani/Pana danych osobowych jest Gminny Ośrodek Pomocy Społecznej w Iwonicz-Zdroju reprezentowany przez Dyrektora. Kontakt do Administratora: adres Plac Dietla 2, 38-440 Iwonicz – Zdrój, tel. 13 43 506 70, e-mail: gops@iwonicz-zdroj.pl.
2. Z Inspektorem Ochrony Danych można skontaktować się pisemnie na adres GOPS lub e-mail: iod@bdo24.eu.
3. Pani/Pana dane osobowe będą przetwarzane w celu diagnozy potrzeb mieszkańców gminy Iwonicz-Zdrój w zakresie realizacji Programu „Opieka wytchnieniowa” dla Jednostek Samorządu Terytorialnego – edycja 2025 finansowanego ze środków Funduszu Solidarnościowego.
4. Podstawą prawną przetwarzania Pani/Pana danych jest: art. 6 ust. 1 lit. C – przepis szczegółowy tj. art. 17 ust. 2 pkt 4 ustawy z dnia 12 marca 2004 r. o pomocy społecznej.
5. Podanie danych osobowych jest dobrowolne lecz niezbędne do uwzględnienia w diagnozie potrzeb mieszkańców gminy Iwonicz – Zdrój w zakresie realizacji Programu „Opieka wytchnieniowa” dla Jednostek Samorządu Terytorialnego – edycja 2025 finansowanego ze środków Funduszu Solidarnościowego.
6. Pani/Pana dane będą przechowywane nie dłużej niż jest to konieczne do osiągnięcia celu oraz przez okres wymagany kategorią archiwalną B5 tj. 5 lat licząc od roku następującego po roku zakończenia wsparcia.
7. Odbiorcami Państwa danych osobowych mogą być m.in.: Poczta Polska S.A. w przypadku prowadzenia korespondencji, osoby świadczące dla Administratora usługi prawne, informatyczne, doradcze oraz organy publiczne i inni odbiorcy legitymujący się podstawą prawną w pozyskaniu danych osobowych, odbiorca danych może być Minister Rodziny i Polityki Społecznej, Wojewoda Podkarpacki w celach sprawozdawczych, kontrolnych oraz nadzoru. Szczegółowe dane dotyczące odbiorców można uzyskać kontaktując się z Administratorem.
8. Dane nie są przekazywane do państw trzecich ani do organizacji międzynarodowych.
9. W związku z przetwarzaniem Państwa danych osobowych przysługuje żądanie następujących uprawnień: 1) dostępu do danych osobowych; 2) sprostowania danych osobowych; 3) usunięcia danych osobowych - w przypadku gdy ustała podstawa do ich przetwarzania, dane osobowe przetwarzane są niezgodnie z prawem, dane osobowe muszą być usunięte w celu wywiązania się z obowiązku wynikającego z przepisów prawa; 4) ograniczenia przetwarzania danych osobowych - w przypadku, gdy: osoba, której dane dotyczą kwestionuje prawidłowość danych osobowych, przetwarzanie danych jest niezgodne z prawem, a osoba, której dane dotyczą, sprzeciwia się usunięciu danych, żądając w zamian ich ograniczenia, Administrator nie potrzebuje już danych dla swoich celów, ale osoba, której dane dotyczą, potrzebuje ich do ustalenia, obrony lub dochodzenia roszczeń; 5) sprzeciwu wobec przetwarzania danych osobowych dotyczących szczególnej sytuacji, zgodnie z art. 21 RODO.
10. W przypadku niezgodnego z prawem przetwarzania danych osobowych przysługuje prawo wniesienia skargi do Prezesa Urzędu Ochrony Danych Osobowych w Warszawie.
11. W oparciu o Pani/Pana dane osobowe Administrator nie będzie podejmował zautomatyzowanych decyzji, w tym decyzji będących wynikiem profilowania.

Potwierdzam zaznajomienie się z powyższą informacją

.....
imię i nazwisko

.....
data, podpis