Załącznik nr 1 do Regulaminu Dziennego Domu Pobytu Senior+

………………………………………..……....

 (miejscowość, data)

………………………………………………….

(*imię i nazwisko uczestnika*)

…………………………………………………

…………………………………………………

(*adres zamieszkania uczestnika i numer telefonu*)

 **Gminny Ośrodek Pomocy Społecznej**

 **Gminy Michałowice**

 **Reguły**

 **ul. Aleja Powstańców Warszawy 1**

 **05-816 Michałowice**

**WNIOSEK**

**O PRZYJĘCIE DO DZIENNEGO DOMU „SENIOR+”**

Zwracam się z prośbą o przyjęcie mnie do Dziennego Domu „Senior +” w Komorowie Osiedlu,
ul. Ceglana.

………………………………………..………...

 ( podpis Wnioskodawcy)

**Klauzula informacyjna dot. przetwarzania danych osobowych na podstawie obowiązku prawnego ciążącego na administratorze**

Administratorem danych osobowych uczestników Domu jest Gminny Ośrodek Pomocy Społecznej Gminy Michałowice. Dane przetwarzane są w celu rekrutacji i realizacji usług ich podanie jest obowiązkowe w zakresie określonym przepisami prawa na podstawie ustawy o pomocy społecznej. Dane nie są przekazywane żadnym nieuprawnionym odbiorcom, ani też do państw trzecich. Odbiorcami danych mogą być jedynie osoby i podmioty upoważnione do przetwarzania danych oraz uprawnione na podstawie przepisów prawa organy publiczne. Dane są przechowywane przez czas określony w przepisach prawa. Osobie której dane dotyczą, przysługuje prawo do wglądu w swoje dane, prawo ich uzupełniania i obowiązek zgłaszania Administratorowi zmiany danych osobowych. Osoby, których dane dotyczą, mogą kontaktować się z wyznaczonym u Administratora Inspektorem ochrony danych we wszystkich sprawach związanych z przetwarzaniem ich danych osobowych. Dane kontaktowe IOD: Piotr Glen, e-mail: iodo.gops@michalowice.pl