Załącznik Nr 1 do Regulaminu „Klubu NESTOR”
stanowiącego załacznik do Zarządzenia Nr 19/2026
Kierownika Gminnego Ośrodka Pomocy Społecznej w Stężycy
z dnia 05.11.2026r..

Deklaracja uczestnictwa w Klubie NESTOR filia w Gołubiu

Ja, niżej podpisana/y ……..……..

(imię i nazwisko)

deklaruję uczestnictwo w Klubie NESTOR, filia w Gołubiu

data…….…… ……...
(czytelny podpis osoby składającej deklarację)

I – Dane kandydata/ki do uczestnictwa w Klubie NESTOR, filia w Gołubiu

1. Imię i nazwisko:	**2.** Płeć:
3. Data urodzenia:	**4.** PESEL:
5. Adres zamieszkania:	
6. Nr telefonu kontaktowego:	**7.** Adres poczty elektronicznej (jeśli posiada)
8. Wykształcenie : - podstawowe/gimnazjalne - zawodowe - średnie/policealne - wyższe	
9. Orzeczenie o niepełnosprawności: - TAK - NIE	
10. Źródło utrzymania : - emerytura/renta - świadczenia pomocy społecznej - inne - brak	

Dane sprawdzane są na podstawie dokumentu tożsamości osoby deklarującej udział.

W związku z planowanymi zajęciami ruchowymi i sportowo – rekreacyjnych zobowiązuję się do przedłożenia zaświadczenia lekarskiego o braku przeciwwskazań do uczestnictwa w tych zajęciach.

…….
(data i czytelny podpis osoby składającej deklarację)

II –Informacje dotyczące organizacji udzielanego wsparcia w ramach Klubu NESTOR

1. Deklaruję udział w następujących formach wsparcia Klubu NESTOR

- warsztaty tematyczne i edukacyjne,
- gry i zabawy wspierające pamięć i umysł,
- zajęcia manualne: plastyczne, rękodzielnictwo i inne
- zajęcia muzyczne i filmowe
- zajęcia sportowo – ruchowe, nordick walking, gimnastyka
- wyjazdy kulturalno – rekreacyjne

(należy zaznaczyć te zajęcia w których uczestnik chce brać udział)

…….
(data i czytelny podpis osoby składającej deklarację)

Wypełnia pracownik GOPS:

III. Określenie decyzji dotyczącej przyjęcia do Klubu NESTOR, filia w Gołubiu osoby składającej deklarację:

Po dokonaniu ocen dokumentacji przez komisję rekrutacyjną kwalifikuje się/ nie kwalifikuje się Pana/Panią

……..……

1) jako uczestnika Klubu NESTOR, filia w Gołubiu,

od dnia ……do dnia ……...

2) wpisuje się na listę osób rezerwowych

…….

podpis Przewodniczącego Komisji Naboru

zatwierdzam:…….

(data i podpis Kierownika GOPS)

Załącznik Nr 2 do Regulaminu „Klubu NESTOR”
stanowiącego załacznik do Zarządzenia Nr 19/2026
Kierownika Gminnego Ośrodka Pomocy Społecznej w Stężycy
z dnia 05.11.2026r.

Zgoda na przetwarzanie danych osobowych*

Ja, niżej podpisana/y ……,
zamieszkała/y ……..,
wyrażam dobrowolną zgodę na gromadzenie, przetwarzanie i przekazywanie moich danych osobowych uzyskanych przez Administratora danych osobowych, tj. Ośrodek Pomocy Społecznej w Stężycy
w celu:

- rekrutacji uczestników Klubu NESTOR, filia w Gołubiu,
- organizacji i przebiegu zajęć dla uczestników Klubu NESTOR, filia w Gołubiu..

Mam świadomość, że:

- mam prawo wycofać zgodę w dowolnym momencie bez wpływu na zgodność z prawem przetwarzania, którego dokonano na podstawie zgody przed jej cofnięciem,
- brak udzielenia zgody na przetwarzanie danych osobowych wyklucza moje uczestnictwo w Klubie NESTOR.

…….
(data i czytelny podpis osoby składającej oświadczenie)

……
(data i czytelny podpis osoby przyjmującej oświadczenie)

*zgoda na podstawie:

- 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 osobowych) - Dz. Urz. UE L 119 z 04.05.2016 r.
- ustawy z dnia 10 maja 2018 r. o ochronie danych osobowych (Dz. U. z 2019 r. poz. 1781)

Załącznik Nr 3 do Regulaminu „Klubu NESTOR”
stanowiącego załacznik do Zarządzenia Nr 19/2026
Kierownika Gminnego Ośrodka Pomocy Społecznej w Stężycy
z dnia 05.11.2026r.

Pieczęć Ośrodka Zdrowia

Zaświadczenie lekarskie*

Imię i nazwisko ……

adres ……..……,

Stwierdzam:

☐ brak przeciwwskazań medycznych do udziału w zajęciach ruchowych i sportowo – rekreacyjnych prowadzonych w Klubie NESTOR, filia w Gołubiu,

☐ występują przeciwskazania medyczne do udziału w zajęciach ruchowych, sportowo – rekreacyjnych prowadzonych w Klubie NESTOR, filia w Gołubiu.

* właściwe pole zaznaczyć znakiem „X”

……..... miejscowość, dnia

…….. (podpis i pieczęć lekarza)

Załącznik Nr 4 do Regulaminu „Klubu NESTOR”
stanowiącego załacznik do Zarządzenia Nr 19/2026
Kierownika Gminnego Ośrodka Pomocy Społecznej w Stężycy
z dnia 05.11.2026r.

Wizerunek uczestnika/uczestniczki Klubu NESTOR

Zgoda na podstawie art. 81 ust. 1 ustawy z 4 lutego 1994 r. o prawie autorskim i prawach pokrewnych

Oświadczam, iż jestem świadomy/a, że:

1. Ośrodek Pomocy Społecznej w Stężycy zastrzega sobie prawo utrwalania wizerunku uczestników Klubu NESTOR oraz osób im towarzyszących podczas i w działaniach realizowanych w Klubie.
2. Utrwalenie wizerunku przez Ośrodek Pomocy Społecznej w Stężycy odbywa się w formie zdjęć i zapisów audio-wizualnych, mając na celu dokumentowanie działalności Klubu, a także na potrzeby upowszechniania informacji o Klubie i promocji Klubu NESTOR.
3. Wizerunek uczestników Klubu oraz osób im towarzyszących może zostać wykorzystany w materiałach promocyjnych i informacyjnych dotyczących działalności Klubu i programów senioralnych..
4. Wyrażam zgodę na na upowszechnianie mojego wizerunku, we wszystkich materiałach promocyjnych oraz informacyjnych powstałych w trakcie działalności Klubu NESTOR, filia w Gołubiu, zamieszczanych przez Gminny Ośrodek Pomocy Społecznej w Stężycy
   - w serwisie internetowym, na stronie gminy oraz fb,
   - w wydawnictwach, gazetach i w prezentacjach multimedialnych dotyczących działalności gminy na rzecz seniorów;
   - na wystawach fotograficznych przedstawiających działalność uczestników Klubu
   - w publikacjach i serwisach osób trzecich – tylko i wyłącznie w celu ilustrowania informacji o działalności Klubu NESTOR.
   - zgoda ta obejmuje wykorzystanie mojego wizerunku w dowolnym utworze, a także w innych materiałach nie mających cech utworu w rozumieniu prawa autorskiego, na dowolnym polu eksploatacji i nie jest ograniczone czasowo ani terytorialnie. Zgadzam się na możliwość przetwarzania mojego wizerunku poprzez kadrowanie, kompozycję, obróbkę cyfrową itp. bez obowiązku akceptacji produktu końcowego.
5. Uczestnikom Klubu oraz osobom im towarzyszącym, których wizerunek został utrwalony i rozpowszechniony w trakcie działalności Klubu, nie przysługą jakiekolwiek roszczenia, w tym szczególności prawo do wynagrodzenia.

miejscowość, dnia ……..…. …….

(czytelny podpis osoby składającej oświadczenie)

Załącznik Nr 5 do Regulaminu „Klubu NESTOR”
stanowiącego załacznik do Zarządzenia Nr 19/2026
Kierownika Gminnego Ośrodka Pomocy Społecznej w Stężycy
z dnia 05.11.2026r.

Klauzula informacyjna o przetwarzaniu danych osobowych uczestnika Klubu NESTOR, filia w Gołubiu

Ja, niżej podpisana/y *(imię i nazwisko)* ……,

zamieszkała/y: ……..,

oświadczam, że zostałem/am poinformowany/a że:

1. Administratorem moich danych osobowych jest **Gminny Ośrodek Pomocy Społecznej w Stężycy** (adres ul. Parkowa 1, 83-322 Stężyca, tel. kontaktowy: (58 882-89-41). 2. W sprawach z zakresu ochrony danych osobowych mogą Państwo kontaktować się z Inspektorem Ochrony Danych pod adresem e-mail: **inspektor@cbi24.pl.**
2. Dane osobowe będą przetwarzane w celu rekrutacji i realizacji usług Klubu NESTOR w Stężycy, filia w Gołubiu.
3. Dane osobowe będą przetwarzane do czasu cofnięcia zgody na przetwarzanie danych osobowych.
4. Podstawą prawną przetwarzania danych jest art. 6 ust. 1 lit. a) ww. Rozporządzenia.
5. Odbiorcami Pani/Pana danych będą podmioty, które na podstawie zawartych umów przetwarzają dane osobowe w imieniu Administratora.
6. Osoba, której dane dotyczą ma prawo do:

   - żądania dostępu do danych osobowych oraz ich sprostowania, usunięcia lub ograniczenia przetwarzania danych osobowych.

   - cofnięcia zgody w dowolnym momencie bez wpływu na zgodność z prawem przetwarzania, którego dokonano na podstawie zgody przed jej cofnięciem.

   - wniesienia skargi do organu nadzorczego w przypadku gdy przetwarzanie danych odbywa się z naruszeniem przepisów powyższego rozporządzenia tj. Prezesa Ochrony Danych Osobowych, ul. Stawki 2, 00-193 Warszawa.
7. Podanie danych osobowych jest dobrowolne, przy czym konsekwencją niepodania danych osobowych jest brak możliwości udzielenia pomocy.
8. Ponadto informujemy, iż w związku z przetwarzaniem Pani/Pana danych osobowych nie podlega Pan/Pani decyzjom, które się opierają wyłącznie na zautomatyzowanym przetwarzaniu, w tym profilowaniu, o czym stanowi art. 22 ogólnego rozporządzenia o ochronie danych osobowych.

Zapoznałam/łem się i wyrażam zgodę na przetwarzanie moich danych osobowych

…….
(data i podpis osoby składającej informację)

……
(data i 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 (ogólne rozporządzenie o ochronie danych osobowych) - Dz. Urz. UE L 119 z 04.05.2016 r., określane terminem **RODO**
- ustawa z dnia 10 maja 2018 r. o ochronie danych osobowych (tj. Dz. U. z 2019 r. poz. 1781)