

**Deklaracja uczestnictwa w Klubie NESTOR
filia w Klukowej Hucie**

Ja, niżej podpisana/y

(imię i nazwisko)

deklaruję uczestnictwo w Klubie NESTOR, filia w Klukowej Hucie

data.....

.....

(czytelny podpis osoby składającej deklarację)

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

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 – rekreacyjnymi 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 Klukowej Hucie osoby składającej deklarację:

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

.....

1) jako uczestnika Klubu NESTOR, filia w Klukowej Hucie,

od 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 załącznik do Zarządzenia Nr 36/2025
Kierownika Gminnego Ośrodka Pomocy Społecznej w Stężycy
z dnia 05.12.2025r.

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 Klukowej Hucie,
- organizacji i przebiegu zajęć dla uczestników Klubu NESTOR, filia w Klukowej Hucie.

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.

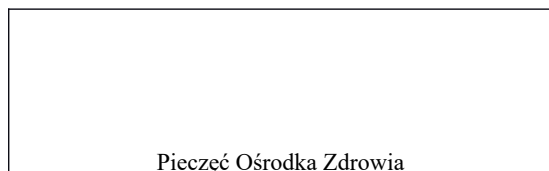
.....
(data i czytelny podpis osoby składającej oświadczenie)

.....
(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 załącznik do Zarządzenia Nr 36/2025
Kierownika Gminnego Ośrodka Pomocy Społecznej w Stężycy
z dnia 05.12.2025r.



Zaświadczenie lekarskie*

Imię i nazwisko

adres,

Stwierdzam:

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

☐ występują przeciwwskazania medyczne do udziału w zajęciach ruchowych, sportowo – rekreacyjnych prowadzonych w Klubie NESTOR, filia w Klukowej Hucie.

* właściwe pole zaznaczyć znakiem „X”

.....
miejscowość, dnia

.....
(podpis i pieczęć lekarza)

Wizerunek uczestnika/uczestniczki Klubu NESTOR

Oświadczam, iż jestem świadomy/a, że:

1. Ośrodek Pomocy Społecznej w Stężycy zastrzega sobie prawo utrwalania wizerunku uczestników Klubu NESTOR oraz osób im towarzyszących 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.
4. Materiały te mogą być przekazane przez Gminny Ośrodek Pomocy Społecznej w Stężycy do zamieszczenia:
 - 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

Wykorzystywanie ich w innym kontekście stanowi naruszenie prawa i jest z nim niezgodne.

5. Uczestnikom Klubu oraz osobom im towarzyszącym, których wizerunek został utrwalony i rozpowszechniony w trakcie działalności Klubu, nie przysługują jakiegokolwiek roszczenia, w tym szczególnie prawo do wynagrodzenia.

miejsowość, dnia

.....

(czytelny podpis osoby składającej oświadczenie)

ZGODA NA ROZPOWSZECHNIANIE WIZERUNKU

Ja, niżej podpisany/a
(imię i nazwisko)

wyrażam zgodę / nie wyrażam zgody

(zakreślić właściwe)

na upowszechnianie mojego wizerunku, we wszystkich materiałach promocyjnych oraz informacyjnych powstałych w trakcie działalności Klubu NESTOR, filia w Kamienicy Szlacheckiej, zamieszczanych przez Gminny Ośrodek Pomocy Społecznej w Stężycy

- w serwisie internetowym ośrodka, na stronie gminy oraz fb,
- w wydawnictwach, gazetach i w prezentacjach multimedialnych dotyczących działalności na rzecz seniorów,
- na wystawach fotograficznych prezentujących działalność uczestników Klubu NESTOR
- w publikacjach i serwisach osób trzecich – 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.

W związku z rozpowszechnieniem mojego wizerunku w materiałach promocyjnych i informacyjnych nie przysługą mi jakiekolwiek roszczenia, w tym szczególności prawo do wynagrodzenia.

miejsowość, dnia

.....
(czytelny podpis osoby składającej oświadczenie)

.....
(data i czytelny podpis osoby przyjmującej oświadczenie)

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

Załącznik Nr 5 do Regulaminu „Klubu NESTOR”
stanowiącego załącznik do Zarządzenia Nr 36/2025
Kierownika Gminnego Ośrodka Pomocy Społecznej w Stężycy
z dnia 05.12.2025r.

**Klauzula informacyjna o przetwarzaniu danych osobowych uczestnika
Klubu NESTOR, filia w Klukowej Hucie**

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.
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

.....
(data i czytelny podpis osoby składającej informację)

.....
(data i czytelny 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)