

Załącznik nr 8
do Regulaminu wdrażania i realizacji Programu „Asystent osoby z niepełnosprawnością”
dla Jednostek Samorządu Terytorialnego - edycja 2025 w Ośrodku Pomocy Społecznej w Międzychodzie

ZGŁOSZENIE OFERTY:

**ASYSTENT OSOBISTY OSOBY Z NIEPEŁNOSPRAWNOŚCIĄ
W RAMACH PROGRAMU „ASYSTENT OSOBISTY OSOBY Z NIEPEŁNOSPRAWNOŚCIĄ”
dla Jednostek Samorządu Terytorialnego – edycja 2025**

.....
miejsowość, data

I. DANE OSOBOWE KANDYDATA NA ASYSTENTA OSOBISTEGO OSOBY Z NIEPEŁNOSPRAWNOŚCIĄ:

Imię (imiona) i nazwisko

Data urodzenia

Dane kontaktowe

II. KOPIE DOKUMNETÓW DOT. UPRAWNIENÍ, O KTÓRYCH MOWA W PROGRAMIE „ASYSTENT OSOBISTY OSOBY NIEPEŁNOSPRAWNEJ Z NIEPEŁNOSPRAWNOŚCIĄ” – dla Jednostek Samorządu Terytorialnego - edycja 2025, tj. proszę podkreślić, które dokumenty zostały załączone do oferty:

1.A. dokumenty potwierdzające uzyskanie kwalifikacji w następujących zawodach i specjalnościach: asystent osoby niepełnosprawnej/opiekun osoby starszej/opiekun medyczny/pedagog/psycholog/terapeuta zajęciowy/pielęgniarka/siostra PCK/ fizjoterapeuta;

lub

1.B. dokumenty potwierdzające co najmniej 6-miesięczne udokumentowane doświadczenie w udzieleniu bezpośredniej pomocy osobom z niepełnosprawnościami np.: doświadczenie zawodowe, udzielanie wsparcia osobom z niepełnosprawnościami w formie wolontariatu;

2. zaświadczenie o niekaralności – wymagane tylko w przypadku, gdy usługa asystenta będzie świadczona na rzecz dzieci od 2 roku życia do ukończenia 16 roku życia posiadające 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.

3. inne

III. OŚWIADCZENIE

Oświadczam, że dane zawarte w w/w karcie zgłoszeniowej są zgodne ze stanem prawnym i faktycznym.

.....
Data, podpis

IV. OŚWIADCZENIE O WYRAŻENIU ZGODY NA PRZETWARZANIE DANYCH OSOBOWYCH NA CELE PRZYSZŁEJ REKRUTACJI

Na podstawie art. 6 ust. 1 lit a. 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 tych danych oraz uchylenia dyrektywy 95/46/WE (ogólne rozporządzenie o ochronie danych osobowych), oświadczam, że wyrażam dobrowolną zgodę na przetwarzanie moich danych osobowych zawartych w zgłoszeniu oferty: Asystent osobisty osoby z niepełnosprawnością w ramach Programu „Asystent osobisty osoby z niepełnosprawnością” dla Jednostek Samorządu Terytorialnego - edycja 2025, w celu wykorzystania ich w przyszłych naborach na asystenta osobistego osoby z niepełnosprawnością przeprowadzanych przez Ośrodek Pomocy Społecznej w Międzychodzie, przez okres do końca grudnia 2025 roku.

.....
Wyrażam zgodę – data, podpis

.....
Cofam zgodę – data, podpis

KLAUZULA INFORMACYJNA RODO

Zgodnie z rozporządzeniem Parlamentu Europejskiego i Rady (UE) 2016/679 z 27.04.2016 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 (dalej RODO) (Dz. Urz. UE L 119) informujemy o obowiązujących od dnia 25 maja 2018 r. zasadach przetwarzania Pani/Pana danych osobowych oraz przysługujących Pani/Panu prawach z tym związanych.

1. Administratorem Pani/Pana danych osobowych jest Ośrodek Pomocy Społecznej w Międzychodzie, z siedzibą Ośrodka przy ul. Juliusza Słowackiego 11, 64-400 Międzychód.
2. Inspektorem Ochrony Danych w Ośrodku Pomocy Społecznej w Międzychodzie, jest Pan Krzysztof Pukaczewski, z którym można skontaktować się pod adresem pukaczewski@hotmail.com lub pod adresem administratora.
3. Pani/Pana dane osobowe przetwarzane będą w celu oceny oferty z zamiarem zawarcia umowy i jej późniejszej realizacji na zasadach przewidzianych w Programie „Asystent osobisty osoby z



niepełnosprawnością” dla Jednostek Samorządu Terytorialnego – edycja 2025, co wyczerpuje przesłanki legalizujące przetwarzanie opisane w art. 6 ust. 1 lit. b RODO.

4. Jeżeli wskutek współpracy będziemy musieli przetwarzać Pani/Pana dane szczególnej kategorii, takie jak dane dotyczące zdrowia, to podstawą ich przetwarzania będzie art. 9 ust. 2 lit. b RODO, tj. przetwarzanie może być konieczne dla wykonania ciężących na nas obowiązków oraz praw wynikających z przepisów ustawy o systemie ubezpieczeń społecznych. W przypadku zawarcia umowy z asystentem realizującym usługę na rzecz dzieci od 2 roku życia do ukończenia 16 roku życia, Administrator zobowiązany jest do weryfikacji osoby, w Rejestrze Sprawców Przepięstw Na Tle Seksualnym.
5. Odbiorcą Pani/Pana danych osobowych będą pracownicy zatrudnieni przez administratora, którzy będą bezpośrednio odpowiedzialni za przetwarzanie danych, tacy jak pracownicy ds. kadrowych, informatycy oraz księgowi. Ponadto dane mogą być przetwarzane na podstawie podpisanych umów przez podmioty świadczące usługi, np. w zakresie porad prawnych, a także banki, firmę ubezpieczeniową. Dane mogą zostać udostępnione także do celów sprawozdawczych i kontrolnych przez Ministerstwo Rodziny i Polityki Społecznej oraz Wielkopolski Urząd Wojewódzki.
6. Pani/Pana dane osobowe będą przetwarzane do momentu wyboru najkorzystniejszej oferty. Po tym czasie dane osobowe wynikające z najkorzystniejszej oferty zostaną wykorzystane do zawarcia i realizacji umowy, a dane z pozostałych ofert ulegną niezwłocznemu usunięciu. W przypadku, gdy wyrazi Pani/Pan dobrowolnie zgodę na dalsze przetwarzanie danych celem przyszłej rekrutacji, dane będą przechowywane nie dłużej niż do zakończenia Programu, tj. do końca grudnia 2025 roku.
7. Przysługuje Pani/Panu na zasadach art. 15-21 RODO prawo do żądania od Administratora:
 - 1) dostępu do swoich danych osobowych, ich sprostowania, usunięcia lub ograniczenia przetwarzania,
 - 2) wnoszenia sprzeciwu wobec ich przetwarzania,
 - 3) przenoszenia danych.
8. Przysługuje Pani/Panu prawo wniesienia skargi na przetwarzanie danych osobowych do organu nadzorczego, tj. Prezesa Urzędu Ochrony Danych Osobowych.
9. Podanie danych osobowych jest wymogiem umownym, a konsekwencją niepodania danych osobowych wymaganych przez Administratora jest brak możliwości zawarcia i wykonania umowy.