Załącznik nr 1

do Regulaminu Akcji

„Miejsce przyjazne seniorom”

**Formularz zgłoszenia do Akcji „Miejsce przyjazne seniorom”**

|  |
| --- |
| **Pełna nazwa podmiotu oraz wskazanie miejsca (lokalizacji punktu) zgłaszanego do udziału w Akcji:****............................................................................................................................................................................................................................................................................** |
| **Adres:****......................................................................................................................................** |
| **Przedstawiciel podmiotu zgłaszanego do Akcji** **......................................................................................................................................***Imię i nazwisko***......................................................................................................................................***numer telefonu służbowego* |
| **Opis miejsca:****...............................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................****..........................................................................................................................................................................................................................................................................** |
| **Oferta dla seniorów (opis max 1000 znaków):****...............................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................****..........................................................................................................................................................................................................................................................................** |
| **Dlaczego zgłaszany podmiot powinien uzyskać certyfikat „Miejsce przyjazne seniorom”? (uzasadnienie max 1000 znaków):****...............................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................****..........................................................................................................................................................................................................................................................................** |
| **………………………………………………***czytelny podpis osoby występującej w imieniu podmiotu zgłaszającego do udziału w Akcji/podpis osoby zgłaszającej do udziału w Akcji\** | **……………………………***data* |

**KLAUZULA ZGODY**

Wyrażam zgodę na przetwarzanie moich danych osobowych w zakresie określonym w formularzu zgłoszeniowym do Akcji: „Miejsce przyjazne seniorom”, przez współadministratorów danych osobowych, tj. przez Regionalny Ośrodek Polityki Społecznej w Krakowie z siedzibą ul. Piastowska 32, 30-070 Kraków oraz Prezydenta Miasta Krakowa z siedzibą Pl. Wszystkich Świętych 3-4, 31-004 Kraków.

..……...……………………………………………………..

Data i podpis osoby występującej w imieniu

podmiotu zgłaszającego/osoby zgłaszającej do udziału w Akcji\*

Oświadczam, że zostałem/am\* poinformowany/a, że zgoda może zostać cofnięta w dowolnym momencie poprzez przesłanie na adres siedziby ROPS w Krakowie, 30‑070 Kraków, ul. Piastowska 32 lub siedziby Prezydenta Miasta Krakowa, Pl. Wszystkich Świętych 3-4, 31-004 Kraków, pisma z oświadczeniem o cofnięciu zgody.

..……...……………………………………………………..

Data i podpis osoby występującej w imieniu podmiotu zgłaszającego/osoby zgłaszającej do udziału w Akcji\*

**KLAUZULA INFORMACYJNA**

Zgodnie z art. 13 ust. 1 i ust. 2 oraz art. 21 ust. 4 Rozporządzenia Parlamentu Europejskiego i Rady (UE) Nr 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) (Dz. Urz. UE L 119/1 z dnia 4 maja 2016 r.), zwanego dalej RODO, informuję, iż:

1. Współadministratorami Twoich danych osobowych w zakresie określonym w formularzu zgłoszeniowym do Akcji: „Miejsce przyjazne seniorom”, są:
	1. Regionalny Ośrodek Polityki Społecznej w Krakowie z siedzibą w Krakowie, ul. Piastowska 32, 30-070 Kraków, zwany dalej ROPS,
	2. Prezydent Miasta Krakowa, Pl. Wszystkich Świętych 3-4, 31-004 Kraków;
2. Celem umożliwienia realizacji uprawnień przysługujących Ci na gruncie RODO, każdy ze Współadministratorów wyznaczył inspektora ochrony danych, z którym można się kontaktować odpowiednio:
3. w przypadku ROPS – za pośrednictwem poczty elektronicznej: iod@rops.krakow.pl
4. w przypadku Prezydenta Miasta Krakowa – za pośrednictwem poczty elektronicznej: iod@um.krakow.pl

Jednostką koordynującą działania na gruncie RODO w ww. zakresie jest ROPS, przy czym przysługujące Ci na gruncie RODO prawa możesz wykonywać wobec każdego ze Współadministratorów;

1. Twoje dane osobowe przetwarzane będą na podstawie wyrażonej przez Ciebie zgody (art. 6 ust. 1 pkt a RODO), w celu przekazania zgłoszenia do Akcji „Miejsce przyjazne seniorom” współorganizowanej przez Województwo Małopolskie i Gminę Miejską Kraków;
2. odbiorcą Twoich danych osobowych będzie Województwo Małopolskie, Urząd Marszałkowski Województwa Małopolskiego w Krakowie, Urząd Miasta Krakowa oraz podmioty, których uprawnienie do dostępu do ww. danych wynika z obowiązujących przepisów, w tym organy sprawujące funkcje nadzoru i kontroli nad realizacją zadań przez Współadministratorów, a także podmioty przetwarzające dane osobowe na polecenie Współadministratorów na podstawie zawartych umów (w tym podmioty dostarczające i utrzymujące oprogramowanie wykorzystywane przy działaniach związanych z przetwarzaniem danych osobowych, podmioty świadczące usługi prawnicze oraz usługi pocztowe lub kurierskie);
3. Twoje dane osobowe będą przechowywane do zakończenia tej edycji Akcji „Miejsce przyjazne seniorom”, w której wpłynął formularz zgłoszenia, a po ww. okresie przez okres wynikający z obowiązujących odpowiednio Regionalny Ośrodek Polityki Społecznej w Krakowie oraz Prezydenta Miasta Krakowa regulacji z zakresu postępowania z materiałami archiwalnymi i inną dokumentacją;
4. w granicach określonych przepisami prawa, w tym w szczególności RODO, masz prawo:
5. dostępu do treści swoich danych,
6. do sprostowania swoich danych,
7. do żądania ograniczenia przetwarzania swoich danych,
8. do przenoszenia swoich danych,
9. do wniesienia sprzeciwu wobec przetwarzania swoich danych osobowych,
10. do cofnięcia zgody w dowolnym momencie bez wpływu na zgodność z prawem przetwarzania, którego dokonano na podstawie zgody przed jej cofnięciem, jeżeli przetwarzanie danych odbywa się wyłącznie na podstawie Twojej zgody,
11. do żądania usunięcia danych (prawo do bycia zapomnianym);
12. masz prawo wniesienia skargi do Prezesa Urzędu Ochrony Danych Osobowych, jeżeli przetwarzanie Twoich danych osobowych narusza przepisy RODO;
13. podanie przez Ciebie danych osobowych jest dobrowolne, jednakże jest warunkiem dokonania zgłoszenia podmiotu do udziału w Akcji „Miejsce przyjazne seniorom”; konsekwencją niepodania danych osobowych będzie brak możliwości udziału wskazanego podmiotu w ww. Akcji;
14. Twoje dane nie są wykorzystywane przy zautomatyzowanym podejmowaniu decyzji oraz nie podlegają profilowaniu;
15. Twoje dane nie będą przekazywane do państw trzecich (tj. poza Europejski Obszar Gospodarczy) ani udostępniane organizacjom międzynarodowym.

..……...……………………………………………………..

Data i podpis osoby występującej w imieniu podmiotu zgłaszającego/osoby zgłaszającej do udziału w Akcji\*

*\*niepotrzebne skreślić*