

Formularz kwalifikacyjny do Programu "Karta Dobra"

Nr seryjny karty:

Nr karty:

I. DANE PODSTAWOWE

1. Imię i nazwisko:.....
2. Data urodzenia/pesel:.....
3. Wiek:.....
4. Adres zamieszkania:.....
5. Kontakt (telefon/e-mail):.....

II. SYTUACJA MATERIALNA

6. Miesięczny dochód netto*:.....
(emerytura/renta+inne świadczenia)

7. Liczba osób w gospodarstwie domowym:.....

8. Źródło utrzymania:

☐ emerytura, ☐ renta, ☐ pomoc rodziny, ☐ inne:

Załącznik: dokument potwierdzający dochód (np. zaświadczenie z ZUS/MOPS)

III. SYTUACJA ŻYCIOWA (zaznacz właściwe)

9. Stan cywilny:

☐ samotny/a, ☐ wdowa/wdowiec, ☐ zamężna/zonaty, ☐ inny:

10. Trudności życiowe (można zaznaczyć kilka):

☐ brak wsparcia rodziny

☐ niepełnosprawność lub choroby przewlekłe

☐ ograniczona mobilność

☐ trudności w samodzielnych zakupach

☐ przemoc lub zaniedbanie

☐ mieszkanie na wsi/małej miejscowości

☐ nagła sytuacja kryzysowa

11. Dodatkowe informacje o sytuacji:

.....

.....

.....

.....

Formularz kwalifikacyjny do Programu "Karta Dobra"

Wyliczenia dochodu netto uwzględniające ponoszone koszty:

This image shows a blank sheet of white paper with horizontal ruling lines. The lines are evenly spaced and extend across the width of the page. There are no margins, text, or other markings on the paper.

Formularz kwalifikacyjny do Programu "Karta Dobra"

Nr seryjny karty:

Nr karty:

IV. Dane kontaktowe osoby wnioskującej/instytucji o przyjęcie do programu osoby zgłaszanej

Imię i nazwisko, nazwa instytucji:.....

Kontakt tel.

V. ZGODA I OŚWIADCZENIA

"Oświadczam, że podane informacje są prawdziwe. Oświadczam, że zapoznałem/am się z Regulaminem programu "Karta dobra". Wyrażam zgodę na przetwarzanie danych osobowych w celu realizacji programu "Karta Dobra"

Data:.....

Podpis Seniora/Opiekuna:.....

Zgoda na przetwarzanie danych osobowych

Wyrażam zgodę/nie wyrażam zgody* na przetwarzanie przez Stowarzyszenie na rzecz wspierania rodzin Nowe Perspektywy moich danych osobowych dla celu/celów marketingowych. Podanie danych jest dobrowolne. Zgoda może być cofnięta w dowolnym momencie, w ten sam sposób w jaki została wyrażona. Celem wycofania zgody można też przesłać maila na adres e-mail perspektywy.nowe@gmail.com. Wycofanie zgody nie wpływa na zgodność z prawem przetwarzania dokonanego przed jej wycofaniem.

Data i czytelny podpis osoby wyrażającej zgodę

Oświadczam, że poinformowano mnie o tym, że:

1. Administratorem moich danych osobowych przetwarzanych w celach ich rozpowszechniania w materiałach informacyjnych, promocyjnych lub reklamowych jest Stowarzyszenie na rzecz wspierania rodzin "Nowe Perspektywy"
2. W sprawie danych osobowych można kontaktować się listownie na adres: Stowarzyszenie na rzecz wspierania rodzin "Nowe Perspektywy"; Trablice 126B, 26-624 Kowala, e-mail: perspektywy.nowe@gmail.com; www.noweperspektywy.radom.pl
3. Przyjmuję do wiadomości, iż podanie danych osobowych jest dobrowolne, ale konieczne, aby moje dane mogły być publikowane w celach wskazanych powyżej.
4. Przetwarzanie moich danych osobowych w w/w celu odbywa się w oparciu o dobrowolnie wyrażoną zgodę (art. 6 ust. 1 lit. a RODO).

Formularz kwalifikacyjny do Programu "Karta Dobra"

5. Dane będą mogły być również przetwarzane w związku z dochodzeniem/obroną roszczeń (art. 6 ust. 1 lit. f RODO).
6. Mam prawo do żądania od administratora dostępu do moich danych osobowych, ich sprostowania, usunięcia lub ograniczenia przetwarzania, prawo do wniesienia sprzeciwu wobec przetwarzania, a także prawo do przenoszenia danych oraz prawo do złożenia oświadczenia o cofnięciu każdej wyrażonej zgody w każdym czasie. Cofnięcie zgody nie ma wpływu na zgodność z prawem przetwarzania, którego dokonano na podstawie zgody przed jej cofnięciem.
7. Moje dane osobowe będą przetwarzane przez okres niezbędny do realizacji celów przetwarzania oraz przez okres przedawnienia roszczeń.
8. Moje dane nie będą przekazywane państw trzecich/organizacji międzynarodowych. Moje dane osobowe mogą być przekazywane następującym kategoriom odbiorców: podmiotom uprawnionym przepisami prawa; podmiotom, którym powierzono przetwarzanie danych w imieniu Administratora np. podmiotom współpracującym z Administratorem zaopatrującym Administratora w rozwiązania techniczne oraz organizacyjne.
9. Moje dane nie będą przetwarzane w sposób zautomatyzowany.
10. Przysługuje mi prawo do wniesienia skargi do Prezesa Urzędu Ochrony Danych Osobowych.
11. Więcej w zakresie przetwarzania danych osobowych znajduje się na www.noweperspektywy.radom.pl

..... (czytelny podpis imieniem i nazwiskiem Składającego
oświadczenie)