



ZŁOTA RĄCZKA

FORMULARZ ZGŁOSZENIA USTERKI W RAMACH PROGRAMU „ZŁOTA RĄCZKA”

Dane osoby zgłaszającej usterkę	Dane osobowe:		
	1. Nazwisko	2. Imię (imiona)	3. PESEL
	Dane kontaktowe:		
	Adres zamieszkania	1. Województwo	2. Powiat
Dane kontaktowe	4. Kod pocztowy	5. Miejscowość	6. Ulica i numer domu/mieszkania
	7. Telefon stacjonarny	8. Telefon komórkowy	9. Adres e-mail

*) Dane osoby na rzecz której będzie realizowana usługa w ramach Programu	Dane osobowe:		
	1. Nazwisko	2. Imię (imiona)	3. PESEL
	Dane kontaktowe:		
	Adres zamieszkania	1. Województwo	2. Powiat
Dane kontaktowe	4. Kod pocztowy	5. Miejscowość	6. Ulica i numer domu/mieszkania
	7. Telefon stacjonarny	8. Telefon komórkowy	9. Adres e-mail

Oczekiwana forma pomocy	
Należy wskazać zgodnie z pkt 8 Regulaminu korzystania z usługi w ramach Programu „Złota rączka”	

*) należy wypełnić jeżeli osoba zgłaszająca usterkę nie jest jednocześnie osobą na rzecz której będzie realizowana usługa w ramach Programu

DRZEWICKIE CENTRUM WOLONTARIATU „OFIARNA DŁOŃ”

www.dcw-od.cba.pl, www.facebook.com/DCWOfiarnadlon, www.twitter.com/DCWOfiarnadlon,
26-340 Drzewica, ul. Stanisława Staszica 5, tel. 512 275 250, faks (48) 375 60 89, ofiarnadlon@gmail.com,
ORGANIZACJA POŻYTKU PUBLICZNEGO - KRS: 0000377275, NIP: 7681825342, REGON: 101032737

Drzewickie Centrum Wolontariatu



Informacje o osobie/rodzinie korzystającej z Programu:

1. Status osoby:
 - osoba samotnie gospodarująca
 - osoba w rodzinie
2. Kryterium dochodowe ustalone po uwzględnieniu rzeczywistych kosztów niezbędnych do życia:
 - do 100%
 - 100-150%
 - powyżej 150%
3. Liczba osób w rodzinie:
 - **łącznie liczba osób w rodzinie**
 - Podział ze względu na płeć:*
 - liczba kobiet
 - liczba mężczyzn
 - Podział ze względu na grupy docelowe:*
 - liczba osób niepełnosprawnych, długotrwale lub ciężko chorujących
 - liczba osób uzależnionych od alkoholu lub narkotyków
 - liczba pozostałych osób

Informacje dodatkowe dotyczące osoby/rodziny korzystającej z Programu:

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

Data, podpis i pieczęć pracownika socjalnego OPS:

Potwierdzam weryfikację informacji o Uczestniku na rzecz którego będzie realizowana usługa w ramach Programu „Złota rączka” zawartych w formularzu zgłoszenia usterki. Uczestnik spełnia kryteria, o których mowa w pkt 3 Regulaminu korzystania z usługi w ramach Programu „Złota rączka”.

.....
Miejscowość, data

.....
Pieczęć i podpis

Załączniki:

- Informacja o podstawowych zasadach przetwarzania danych osobowych osoby zgłaszającej usterkę;
- Informacja o podstawowych zasadach przetwarzania danych osobowych osoby na rzecz której będzie realizowana usługa w ramach Programu „Złota rączka”

DRZEWICKIE CENTRUM WOLONTARIATU „OFIARNA DŁOŃ”

www.dcw-od.cba.pl, www.facebook.com/DCWOfiarnadlon, www.twitter.com/DCWOfiarnadlon,
26-340 Drzewica, ul. Stanisława Staszica 5, tel. 512 275 250, faks (48) 375 60 89, ofiarnadlon@gmail.com,
ORGANIZACJA POŻYTKU PUBLICZNEGO - KRS: 0000377275, NIP: 7681825342, REGON: 101032737

Drzewickie Centrum Wolontariatu



INFORMACJA o podstawowych zasadach przetwarzania danych osobowych

Drzewickie Centrum Wolontariatu „Ofiarna dłoń” działając na podstawie art. 12 akapit 1 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) [Dz.U. UE L 119 z 4.5.2016, s. 1–88] informuje, że:

1. Administratorem przetwarzanych danych osobowych jest Drzewickie Centrum Wolontariatu „Ofiarna dłoń” z siedzibą przy ul. Stanisława Staszica 5, 26-340 Drzewica, w imieniu którego działa Prezes Zarządu.
2. Dane kontaktowe inspektora ochrony danych: ofiarnadlon@gmail.com lub za pośrednictwem adresu korespondencyjnego Administratora danych osobowych wskazanego w pkt 1.
3. Celem przetwarzania otrzymanych danych jest realizacja usług związanych z usuwaniem drobnych usterek i dokonywaniem napraw w miejscu zamieszkania Uczestnika, w ramach Programu „Złota rączka”. Dane osobowe przetwarzane są na podstawie art. 6 akapit 1 lit. a i b 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) [Dz.U. UE L 119 z 4.5.2016, s. 1–88].
4. Przetwarzane przez nas dane mogą być udostępniane innym odbiorcom lub kategoriom odbiorców danych osobowych. Odbiorcami Pani/Pana danych mogą być:
 - a) inne podmioty upoważnione do odbioru Pani/Pana danych osobowych na podstawie odpowiednich przepisów prawa, w szczególności organy administracji publicznej,
 - b) inne podmioty, które przetwarzają Pani/Pana dane osobowe w imieniu Administratora na podstawie zawartej umowy powierzenia przetwarzania danych osobowych.
5. Pani/Pana dane osobowe będą przetwarzane przez okres niezbędny do realizacji celu przetwarzania, o którym mowa w pkt 3, w tym również obowiązku archiwizacyjnego wynikającego z przepisów prawa.
6. W związku z przetwarzaniem przez Administratora danych osobowych przysługuje Pani/Panu prawo dostępu do treści danych, prawo do sprostowania danych, prawo do usunięcia danych, prawo do ograniczenia przetwarzania danych, prawo do przenoszenia danych, prawo wniesienia sprzeciwu wobec przetwarzania danych. W przypadku, w którym przetwarzanie Pani/Pana danych odbywa się na podstawie zgody (tj. art. 6 akapit 1 lit. a Rozporządzenia RODO), przysługuje Pani/Panu prawo do cofnięcia zgody w dowolnym momencie, bez wpływu na zgodność z prawem przetwarzania, którego dokonano na podstawie zgody przed jej cofnięciem.
7. Ma Pani/Pan prawo wniesienia skargi do organu nadzorczego, tj. Prezesa Urzędu Ochrony Danych Osobowych.
8. Podanie przez Panią/Pana danych osobowych jest warunkiem prowadzenia sprawy przez Drzewickie Centrum Wolontariatu „Ofiarna dłoń”.
9. Pani/Pana dane nie będą przetwarzane w sposób zautomatyzowany, w tym również w formie profilowania.

**Oświadczam, że zapoznałam/em się z informacją
o podstawowych zasadach przetwarzania danych osobowych**

.....
(data i czytelny podpis)

DRZEWICKIE CENTRUM WOLONTARIATU „OFIARNA DŁOŃ”

www.dcw-od.cba.pl, www.facebook.com/DCWOfiarnadlon, www.twitter.com/DCWOfiarnadlon,
26-340 Drzewica, ul. Stanisława Staszica 5, tel. 512 275 250, faks (48) 375 60 89, ofiarnadlon@gmail.com,
ORGANIZACJA POŻYTKU PUBLICZNEGO – KRS: 0000377275, NIP: 7681825342, REGON: 101032737

Drzewickie Centrum Wolontariatu





SKIEROWANIE DO UDZIELENIA POMOCY W RAMACH PROGRAMU „ZŁOTA RĄCZKA”

Oznaczenie dokumentu	<table border="1"> <tr> <td>Data</td> <td></td> <td>Numer</td> </tr> </table>			Data		Numer
	Data		Numer			
<p>Usługa jest realizowana w obecności Uczestnika, w terminie 7 dni roboczych od daty przyjęcia zgłoszenia przez Realizatora Programu, w ustalonym z Uczestnikiem dniu i porze, przez osobę świadczącą usługę.</p>						
Dane osoby na rzecz której będzie realizowana usługa w ramach Programu	Dane osobowe:					
	1. Nazwisko		2. Imię (imiona)			
	Dane kontaktowe:					
Adres zamieszkania	1. Województwo	2. Powiat	3. Gmina			
	4. Kod pocztowy	5. Miejscowość	6. Ulica i numer domu/mieszkania			
	Dane kontaktowe					
	7. Telefon stacjonarny	8. Telefon komórkowy	9. Adres e-mail			
Oczekiwana forma pomocy	<div style="border: 1px solid black; height: 150px; width: 100%;"></div> <p>Należy wskazać zgodnie z pkt 8 Regulaminu korzystania z usługi w ramach Programu „Złota rączka”</p>					

Data, podpis i pieczęć pracownika socjalnego OPS:

.....
Miejscowość, data

.....
Pieczęć i podpis

DRZEWICKIE CENTRUM WOLONTARIATU „OFIARNA DŁOŃ”

www.dcw-od.cba.pl, www.facebook.com/DCWOfiarnadlon, www.twitter.com/DCWOfiarnadlon,
26-340 Drzewica, ul. Stanisława Staszica 5, tel. 512 275 250, faks (48) 375 60 89, ofiarnadlon@gmail.com,
ORGANIZACJA POŻYTKU PUBLICZNEGO - KRS: 0000377275, NIP: 7681825342, REGON: 101032737

Drzewickie Centrum Wolontariatu

