

Załącznik nr 1 do Regulaminu Wypożyczalni sprzętu pielęgnacyjnego, rehabilitacyjnego i wspomagającego działającej w Miejskim Ośrodku Pomocy Rodzinie w Tarnobrzegu

## **FORMULARZ WYPOŻYCZALNI sprzętu pielęgnacyjnego, rehabilitacyjnego i wspomagającego w MOPR**

Złożenie formularza stanowi pierwszy etap rekrutacji i nie jest jednoznaczne z użyczeniem sprzętu.

Przed złożeniem wypełnionego formularza prosimy o zapoznanie się z *Regulaminem Wypożyczalni sprzętu pielęgnacyjnego, rehabilitacyjnego i wspomagającego działającej w Miejskim Ośrodku Pomocy Rodzinie w Tarnobrzegu*

Informacje wypełniane przez upoważnionego pracownika Miejskiego Ośrodka Pomocy Rodzinie w Tarnobrzegu	
Indywidualny Numer Zgłoszenia (INZ)	
Data wpływu formularza	
Godzina przyjęcia formularza	
Podpis osoby przyjmującej formularz	

**UWAGA:**

- a. Formularz powinien być wypełniony w sposób czytelny i bez skreśleń. Każdy punkt formularza musi być wypełniony, jeśli nie dotyczy proszę wpisać odpowiednio BRAK, NIE DOTYCZY lub myślnik. Oryginał formularza nie podlega zwrotowi.
- b. Osoby zainteresowane wypożyczeniem sprzętu zobowiązane są do złożenia prawidłowo wypełnionych Dokumentów wraz z wymaganymi załącznikami.
- c. Dokumenty należy złożyć w Wypożyczalni sprzętu pielęgnacyjnego, rehabilitacyjnego i wspomagającego w dniach: poniedziałek godzinach 8:00-16:00, wtorek 8:00-17:00, środa 8:00-16:00, czwartek 8:00-16:00, piątek 8:00-15:00 lub przesłać pocztą/kurierem na adres Miejski Ośrodek Pomocy Rodzinie w Tarnobrzegu, ul. Kopernika 3, 39-400 Tarnobrzeg.
- d. Dla Dokumentacji przesłanej pocztą/kurierem za datę dostarczenia uznaje się datę wpływu (data i godzina) do Biura Projektu.
- e. Miejski Ośrodek Pomocy Rodzinie w Tarnobrzegu zastrzega, iż wypełnienie i złożenie Dokumentów nie jest jednoznaczne z użyczeniem sprzętu.

### **INFORMACJE DOTYCZĄCE KANDYDATA/KANDYDATKI DO UŻYCZENIA SPRZĘTU**

DANE PERSONALNE POTENCJALNEGO Kandydata/tki		
Imię		
Nazwisko		
Data urodzenia		
Płeć	<input type="checkbox"/> Kobieta	<input type="checkbox"/> Mężczyzna

PESEL											
<b>ADRES ZAMIESZKANIA</b>											
Ulica <sup>1</sup> :											
Nr domu:				Nr lokalu:							
Miejscowość:				Kod pocztowy <sup>2</sup> :							
Gmina:				Powiat:							
Województwo											
Obszar zamieszkania	<input type="checkbox"/> miejski <sup>3</sup>					<input type="checkbox"/> wiejski <sup>4</sup>					
Telefon stacjonarny											
Telefon komórkowy:											
Adres e-mail:											
<b>ADRES KORESPONDENCYJNY</b> (jeżeli adres korespondencyjny jest taki sam, jak adres zamieszkania, należy wpisać jw. lub myślNIK)											
Ulica <sup>5</sup> :											
Nr domu:				Nr lokalu:							
Miejscowość:				Kod pocztowy <sup>6</sup> :							
Gmina:				Powiat:							
Województwo											

<sup>1</sup> W przypadku braku ulicy należy wpisać miejscowość. W przypadku, gdy adres kontaktowy osoby objętej wsparciem w ramach projektu podlega pod kod pocztowy innego miasta, w polu Ulica wpisać po przecinku nazwę miejscowości, w której Uczestnik/-czka mieszka, a w polu „Miejscowość” należy podać nazwę miejscowości, w której znajduje się odpowiedni urząd oddawczy

<sup>2</sup> Jeżeli adres kontaktowy osoby objętej wsparciem nie posiada wyodrębnionego kodu pocztowego należy podać kod poczty, pod którą podlega dana miejscowość.

<sup>3</sup> Za obszar miejski uznaje się lokalizację w granicach administracyjnych miasta.

<sup>4</sup> Obszary wiejskie należy rozumieć zgodnie z definicją Głównego Urzędu Statystycznego, która opiera się na podziale jednostek administracyjnych zastosowanym w rejestrze TERYT. Według GUS, obszarami wiejskimi są tereny położone poza granicami administracyjnymi miast - obszary gmin wiejskich oraz część wiejska (leżąca poza miastem) gminy miejsko – wiejskiej. Wyodrębnienie części wiejskiej w ramach gminy miejsko – wiejskiej możliwe jest dzięki odrębnemu identyfikatorowi terytorialnemu.

<sup>5</sup> W przypadku braku ulicy należy wpisać miejscowość. W przypadku, gdy adres kontaktowy osoby objętej wsparciem w ramach projektu podlega pod kod pocztowy innego miasta, w polu Ulica wpisać po przecinku nazwę miejscowości, w której Uczestnik/Uczestniczka mieszka, a w polu „Miejscowość” należy podać nazwę miejscowości, w której znajduje się odpowiedni urząd oddawczy

<sup>6</sup> Jeżeli adres kontaktowy osoby objętej wsparciem nie posiada wyodrębnionego kodu pocztowego należy podać kod poczty, pod którą podlega dana miejscowość.

Miejski Ośrodek Pomocy Rodzinie w Tarnobrzegu  
ul. Kopernika 3, 39-400 Tarnobrzeg  
tel. 15 823 07 38, fax 15 822 60 97  
[www.mopr.pl](http://www.mopr.pl), email: [mopr@mopr.pl](mailto:mopr@mopr.pl)

## I. Ankieta dotycząca kryteriów kwalifikacyjnych Kandydata/Kandydatki

Miejsce zamieszkania zgodnie z Kodeksem Cywilnym – województwo podkarpackie, miasto Tarnobrzeg	<input type="checkbox"/> Tak <input type="checkbox"/> Nie
Jestem osobą niesamodzielną	<input type="checkbox"/> Tak <input type="checkbox"/> Nie
Jestem osobą z niepełnosprawnością, to jest <sup>7</sup> : • osobą niepełnosprawną w rozumieniu Ustawy z dnia 27 sierpnia 1997r. o rehabilitacji zawodowej i społecznej oraz zatrudnianiu osób niepełnosprawnych, (t.j. Dz.U. z 2019r. poz.1172 ze zm.), a także osoby z zaburzeniami psychicznymi, w rozumieniu ustawy z dnia 19 sierpnia 1994r. o ochronie zdrowia psychicznego (t.j. Dz.U. z 2018, poz. 1878 ze zm.).	<input type="checkbox"/> Tak <input type="checkbox"/> Nie <input type="checkbox"/> Odmowa podania danych <sup>8</sup>
Dodatkowe potrzeby związane z uczestnictwem w projekcie (jakie? <sup>9</sup> )	.....
<b>DODATKOWE INFORMACJE</b>	
Konieczność skorzystania z usług dostarczenia i odbioru sprzętu do i z miejsca zamieszkania	<input type="checkbox"/> Nie <input type="checkbox"/> Tak
Konieczność skorzystania z nauki obsługi i wykorzystania sprzętu	<input type="checkbox"/> Nie <input type="checkbox"/> Tak
Konieczność montażu sprzętu w miejscu zamieszkania	<input type="checkbox"/> Nie <input type="checkbox"/> Tak

### Załączniki składane na etapie rekrutacji:

1. Zaświadczenie lekarskie potwierdzające posiadanie statusu osoby niesamodzielnej oraz potwierdzającego konieczność korzystania z danego sprzętu – załącznik nr 2.
2. Oświadczenie o braku możliwości finansowania danego sprzętu ze środków publicznych – załącznik nr 3.

<sup>7</sup> Kandydat/ka ma prawo odmowy podania danych. Odmowa udzielenia informacji będzie skutkować brakiem możliwości udziału w projekcie.

<sup>8</sup> Kandydat/ka ma prawo odmowy podania danych. Odmowa udzielenia informacji będzie skutkować brakiem możliwości udziału w projekcie.

<sup>9</sup> Dotyczy specjalnych potrzeb związanych z niepełnosprawnością, w celu zniwelowania barier odnoszących się do udziału w projekcie i skorzystania ze wsparcia.

3. Kserokopia orzeczenia o niepełnosprawności lub inny równoważny dokument (w sytuacji posiadania).
4. Pełnomocnictwo - (w przypadku osób, które nie mogą same wypożyczyć sprzętu, a nie są całkowicie ubezwłasnowolnione) – załącznik nr 4.
5. Klauzula dla pełnomocnika (w przypadku wypełnienia Pełnomocnictwa)- załącznik nr 5.

## OŚWIADCZENIA

**Świadomy/-a** odpowiedzialności karnej wynikającej z art. 233 § 1 kodeksu karnego przewidującego karę pozbawienia wolności do lat 8 za składanie fałszywych zeznań lub zatajenie prawdy oświadczam, że dane zawarte w Formularzu są zgodne z prawdą. Przyjmuję do wiadomości, że przedłożenie nieprawdziwego oświadczenia/zaświadczenia lub podanie danych w Formularzu niezgodnych ze stanem faktycznym będzie skutkowało wykluczeniem z możliwości użyczenia sprzętu oraz zostanie potraktowane, jako próba wyłudzenia środków finansowych i będzie podlegać powiadomieniu właściwych organów ścigania.

.....  
*Data i czytelny podpis Kandydata/-tki opiekuna prawnego/  
przedstawiciela ustawowego /pełnomocnika\**

**Oświadczam**, że zapoznałem/am się i akceptuję oraz zobowiązuję się do przestrzegania postanowień **Regulaminu Wypożyczalni sprzętu pielęgnacyjnego, rehabilitacyjnego i wspomagającego działającej w Miejskim Ośrodku Pomocy Rodzinie w Tarnobrzegu**.

Zobowiązuje się do podpisania umowy użyczenia, a także do niezwłocznego poinformowania Miejskiego Ośrodka Pomocy Rodzinie o zmianach danych zawartych w formularzu (dane Kandydata/tki, dane kontaktowe, status).

Jednocześnie przyjmuję do wiadomości możliwość zmiany Regulaminu<sup>10</sup>, o którym mowa i zobowiązuję się każdorazowo do zapoznania się ze zmianami w wyżej wymienionym dokumencie w całym okresie korzystania ze sprzętu użyczzonego w ramach działalności Wypożyczalni.

.....  
*Data i czytelny podpis Kandydata/-tki opiekuna prawnego/  
przedstawiciela ustawowego /pełnomocnika\**

**Oświadczam**, że zostałem/am poinformowany/-a o przyjętych kryteriach kwalifikacyjnych do Wypożyczenia sprzętu pielęgnacyjnego, rehabilitacyjnego i wspomagającego, działającej w ramach trwałości projektu pt. „Wypożyczalnia sprzętu pielęgnacyjnego, rehabilitacyjnego i wspomagającego” o nr *RPPK.08.03.00-18-0009/19* realizowanym w okresie od 13.05.2019 r. do 31.10.2022 r. w ramach Działania 8.3 Regionalnego Programu Operacyjnego Województwa Podkarpackiego na lata 2014-2020 przez Miasto Tarnobrzeg/Miejski Ośrodek Pomocy Rodzinie w Tarnobrzegu i wyrażam zgodę na mój udział w postępowaniu rekrutacyjnym.

.....  

---

<sup>10</sup> Zmieniony Regulamin będzie każdorazowo dostępny w Miejskim Ośrodku pomocy Rodzinie w Tarnobrzegu, ul. Kopernika 3, 39-400 Tarnobrzeg, oraz w Wypożyczalni sprzętu pielęgnacyjnego, rehabilitacyjnego i wspomagającego, ul. Kościuszki 30, 39-400 Tarnobrzeg.

*Data i czytelny podpis Kandydata/-tki opiekuna prawnego/  
przedstawiciela ustawowego /pełnomocnika\**

**Oświadczam**, że zamieszkuje na terenie województwa podkarpackiego, miasta Tarnobrzeg.

.....  
*Data i czytelny podpis Kandydata/-tki opiekuna prawnego/  
przedstawiciela ustawowego /pełnomocnika\**

W przypadku zakwalifikowania do skorzystania ze sprzętu z „Wypożyczalni sprzętu pielęgnacyjnego, rehabilitacyjnego i wspomagającego” zobowiązuje się do dostarczenia wszelkich dokumentów potwierdzających dane zawarte w Formularzu.

.....  
*Data i czytelny podpis Kandydata/-tki opiekuna prawnego/  
przedstawiciela ustawowego /pełnomocnika\**

### **Klauzula informacyjna o przetwarzaniu danych osobowych**

Na podstawie art. 13 ust. 1 i ust. 2 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) zwanego dalej „RODO”, Administrator danych osobowych informuje o zasadach przetwarzania danych osobowych oraz o przysługujących prawach z tym związanych:

#### **1) Tożsamość administratora i dane kontaktowe.**

Administratorem danych osobowych jest Miejski Ośrodek Pomocy Rodzinie w Tarnobrzegu (zwany dalej MOPR) z siedzibą ul. M. Kopernika 3, 39-400 Tarnobrzeg. Z MOPR można się kontaktować listownie, telefonicznie: 15 823-07-38, oraz za pośrednictwem poczty elektronicznej: [mopr@mopr.pl](mailto:mopr@mopr.pl).

#### **2) Dane kontaktowe Inspektora Ochrony Danych.**

W MOPR wyznaczono Inspektora Ochrony Danych, można się z nim skontaktować za pośrednictwem poczty elektronicznej pod adresem e-mail: [iod@mopr.pl](mailto:iod@mopr.pl), poczty tradycyjnej na adres MOPR, telefonicznie: 15 823-07-38.

#### **3) Cel przetwarzania i podstawa prawna.**

Pani/Pana dane osobowe przetwarzane będą do celów związanych z przeprowadzeniem rekrutacji, monitoringu i ewaluacji w ramach trwałości projektu „Wypożyczalnia sprzętu pielęgnacyjnego, rehabilitacyjnego i wspomagającego” współfinansowanego ze środków Europejskiego Funduszu Społecznego w ramach Regionalnego Programu Operacyjnego Województwa Podkarpackiego na lata 2014-2020, Oś Priorytetowa VIII – Integracja społeczna; Działanie 8.3 Zwiększenie dostępu do usług społecznych i zdrowotnych realizowanego przez Miasto Tarnobrzeg/ Miejski Ośrodek Pomocy Rodzinie

Miejski Ośrodek Pomocy Rodzinie w Tarnobrzegu  
ul. Kopernika 3, 39-400 Tarnobrzeg  
tel. 15 823 07 38, fax 15 822 60 97  
[www.mopr.pl](http://www.mopr.pl), email: [mopr@mopr.pl](mailto:mopr@mopr.pl)

w Tarnobrzegu, a także w zakresie niezbędnym do wywiązania się MOPR z obowiązków sprawozdawczych wobec Wojewódzkiego Urzędu Pracy w Rzeszowie.

Podstawa prawna: art. 6 ust. 1 lit. c oraz art. 9 ust. 2 lit. g RODO oraz ustawa z dnia 11 lipca 2014 r. o zasadach realizacji programów w zakresie polityki spójności finansowanych w perspektywie finansowej 2014-2020, lub/i art. 6 ust. 1 lit. e RODO w związku z przetwarzaniem Pani/Pana danych w celu realizacji zadania realizowanego w interesie publicznym – ww. Projektu.

**4) W związku z przetwarzaniem danych osobowych odbiorcami Pani/Pana danych osobowych mogą być:**

- 1) upoważnieni pracownicy MOPR oraz osoby upoważnione przez MOPR do przetwarzania danych osobowych realizujące projekt w oparciu o wiążący ich z MOPR stosunek prawny,
- 2) podmioty, którym MOPR powierzył dane na podstawie umowy powierzenia przetwarzania danych osobowych w celu realizacji projektu;
- 3) podmioty upoważnione wyłącznie na podstawie przepisów prawa, oraz inne podmioty, w tym instytucje zarządzające projektem oraz inne podmioty zaangażowane w ramach projektu.

**5) Okres przechowywania danych, a gdy nie jest to możliwe kryterium ustalania tego okresu.**

Dane osobowe będą przechowywane przez okres niezbędny do realizacji celów określonych w pkt 3 (przez okres realizacji i trwałości projektu „Wypożyczalnia sprzętu pielęgnacyjnego, rehabilitacyjnego i wspomagającego”), a po tym czasie przez okres oraz w zakresie wymaganym przez przepisy powszechnie obowiązującego prawa (w szczególności ustawy z dnia 14 lipca 1983 r. o narodowym zasobie archiwalnym i archiwach) oraz instrukcji kancelaryjnej obowiązującej w MOPR.

**6) Informacje o prawach osób, których dane dotyczą.**

W związku z przetwarzaniem danych osobowych przysługują osobom, których dane osobowe są przetwarzane, z wyjątkami zastrzeżonymi przepisami prawa, następujące uprawnienia:

- 1) prawo dostępu do danych osobowych oraz otrzymywania ich kopii na zasadach określonych w art. 15 RODO;
- 2) prawo do żądania sprostowania danych osobowych w przypadkach, o których mowa w art. 16 RODO;
- 3) prawo do żądania ograniczenia przetwarzania danych osobowych w przypadkach, o których mowa w art. 18 RODO
- 4) prawo do sprzeciwu wobec przetwarzania danych osobowych w przypadkach, o których mowa w art. 21 RODO.

**7) Informacje o prawie do wniesienia skargi do organu nadzorczego.**

W przypadku powzięcia informacji o niezgodnym z prawem przetwarzaniu Pani/Pana danych osobowych, przysługuje Pani/Panu prawo wniesienia skargi do organu nadzorczego właściwego w sprawach ochrony danych osobowych, którym jest Prezes Urzędu Ochrony Danych Osobowych, ul. Stawki 2, 00-193 Warszawa.

**8) Informacje o obowiązku lub dobrowolności podania danych i konsekwencjach niepodania danych.**

Podanie danych jest dobrowolne, aczkolwiek jest warunkiem koniecznym do otrzymania wsparcia, a odmowa ich podania jest równoznaczna z brakiem możliwości udzielenia wsparcia w ramach Projektu.

**9) Informacje o zautomatyzowanym podejmowaniu decyzji, w tym profilowaniu.**

Pani/Pana dane osobowe nie podlegają zautomatyzowanemu podejmowaniu decyzji, w tym nie podlegają profilowaniu, o którym mowa w art. 22 ust. 1 i 4 RODO.