



Ministerstwo Rodziny,
Pracy i Polityki Społecznej

ANKIETA

Niniejsza ankieta służy do przeprowadzenia diagnozy zapotrzebowania na wsparcie mieszkańców Gminy Brzostek w ramach Programu „Asystent osobisty osoby z niepełnosprawnością” dla Jednostek Samorządu Terytorialnego – edycja 2026 finansowanego ze środków Funduszu Solidarnościowego.

UWAGA!!! Złożenie ankiety nie jest jednoznaczne z zakwalifikowaniem Pana/Pani do udziału w Programie, a jedynie do przygotowania wniosku o środki finansowe w ramach przedmiotowego Programu.

Prosimy o dostarczenie ankiety do siedziby Miejsko-Gminnego Ośrodka Pomocy Społecznej w Brzostku, ul. M. N. Mysłowskiego 11, 39-230 Brzostek, biuro nr 4 lub na adres e-mail.: mgopsbrzostek@mgopsbrzostek.pl

Imię i nazwisko
Adres zamieszkania i telefon kontaktowy
Jestem zainteresowany/a udziałem w Programie „Asystent osobisty osoby z niepełnosprawnością” dla Jednostek Samorządu Terytorialnego – edycja 2026 finansowanego ze środków Funduszu Solidarnościowego: ☐ TAK ☐ NIE
Posiadam orzeczenie o znacznym stopniu niepełnosprawności lub równoważne: ☐ TAK ☐ NIE
Posiadam orzeczenie o umiarkowanym stopniu niepełnosprawności lub równoważne: ☐ TAK ☐ NIE

Jestem opiekunem dziecka od ukończenia 2 roku życia do ukończenia 16 roku życia posiadającego 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: ☐ TAK ☐ NIE
Jestem osobą z niepełnosprawnością sprzężoną¹: ☐ TAK ☐ NIE
W 2026r. będę potrzebować godzin wsparcia (wpisać liczbę godzin, którą będzie Pan/Pani potrzebował/a w ramach Programu

Klauzula informacyjna

Zgodnie z art.13 ust. 1 i ust. 2 Rozporządzenia Parlamentu Europejskiego i Rady (UE) 2016/679 z dnia 27 kwietnia 2016 w sprawie ochrony osób fizycznych w związku z przetwarzaniem danych osobowych i w sprawie swobodnego przepływu takich danych oraz uchylenia dyrektywy 95/46/WE(RODO) informuję, iż:

1. Administratorem Pani/Pana danych osobowych jest Miejsko – Gminny Ośrodek pomocy Społecznej w Brzostku, ul. M. N. Mysłowskiego 11, 39-230 Brzostek, zwany dalej: „Administratorem”. Kontakt do Administratora: tel. 14 680 89 21, e-mail: mgopsbrzostek@mgopsbrzostek.pl

Kontakt do Inspektora Ochrony Danych: iod@mgopsbrzostek.pl

2. Podstawą prawną przetwarzania Pani/Pana danych jest przesłanka RODO z art. 6 ust. 1 lit. c – przepis szczególny tj. art.17 ust. 2 pkt 4 ustawy z dnia 12 marca 2004 r. o pomocy społecznej.

3. Pani/Pana dane osobowe będą przetwarzane w celu diagnozy potrzeb mieszkańców gminy Brzostek w zakresie realizacji Programu „Asystent osobisty

¹ Osoba z niepełnosprawnością sprzężoną – osoba, u której stwierdzono występowanie dwóch lub więcej rodzajów niepełnosprawności

osoby z niepełnosprawnością” dla Jednostek Samorządu Terytorialnego – edycja 2026 finansowanego ze środków Funduszu Solidarnościowego.

4. Podanie danych osobowych jest dobrowolne lecz niezbędne do uwzględnienia w diagnozie potrzeb mieszkańców gminy Brzostek w zakresie realizacji Programu „Asystent osobisty osoby z niepełnosprawnością” dla Jednostek Samorządu Terytorialnego – edycja 2026 finansowanego ze środków Funduszu Solidarnościowego.

5. Pani/Pana dane osobowe po zrealizowaniu celu, dla którego zostały zebrane, będą przetwarzane do celów archiwalnych i przechowywane przez okres wynikający z przepisów prawa i wewnętrznych regulacji dotyczących archiwizowania danych obowiązujących w Miejsko-Gminnym Ośrodku Pomocy Społecznej w Brzostku.

6. Administrator może przekazać Pani/Pana dane innym odbiorcom. Odbiorcami Pani/ Pana danych osobowych będą osoby lub podmioty, którym administrator jest zobowiązany udostępnić dane w oparciu o przepisy powszechnie obowiązującego prawa oraz firmy, które na podstawie stosownych umów które na podstawie stosownych umów przetwarzają dane w imieniu administratora.

7. Administrator nie przekazuje Pani/Pana danych do państwa trzeciego ani do organizacji międzynarodowych.

8. Ma Pani/Pan prawo żądać od Administratora dostępu do swoich danych, ich sprostowania, przenoszenia i usunięcia, a także prawo do ograniczenia przetwarzania danych lub do wniesienia sprzeciwu wobec przetwarzania jeżeli nie jest to ograniczone poprzez inne przepisy prawne.

9. W związku z przetwarzaniem Pani/Pana danych osobowych przez Administratora przysługuje Pani/Panu prawo wniesienia skargi do organu nadzorczego Prezesa Urzędu Ochrony Danych Osobowych w Warszawie.

10. W oparciu o Pani/Pana dane osobowe Administrator nie będzie podejmował wobec Pani/Pana zautomatyzowanych decyzji, w tym decyzji będących wynikiem profilowania

Data

Podpis

.....