

REGULAMIN KORZYSTANIA Z USŁUG OŚRODKA WSPARCIA CENTRUM AKTYWNOŚCI SENIORA W ZIELONCE

§1 Postanowienia ogólne

1. Centrum Aktywności Seniora w Zielonce, zwane dalej „CAS” lub „ośrodkiem”, jest placówką wsparcia dziennego dla osób starszych, prowadzoną przez Miasto Zielonka.
2. Niniejszy regulamin określa zasady korzystania z oferty CAS, prawa i obowiązki uczestników oraz zasady odpowiedzialności podczas pobytu w placówce.
3. Regulamin obowiązuje wszystkich uczestników oraz osoby odwiedzające CAS.

§2 Uczestnictwo w CAS

1. Uczestnikami mogą być mieszkańcy Miasta Zielonka, którzy ukończyli 60. rok życia i są nieaktywni zawodowo.
2. Przyjęcie do CAS następuje na podstawie:
 - a) wypełnionej deklaracji uczestnictwa (Załącznik nr 1 do niniejszego Regulaminu),
 - b) oświadczeń i zgód wymaganych przez CAS (Załącznik nr 2 do niniejszego Regulaminu),
 - c) oświadczenia o stanie zdrowia – jeśli uczestnik chce brać udział w zajęciach ruchowych (Załącznik nr 3 do niniejszego Regulaminu),
 - d) klauzula informacyjna (stanowiąca załącznik nr 4 do niniejszego Regulaminu).
3. Liczba miejsc na zajęcia w CAS jest ograniczona. W przypadku braku wolnych miejsc, tworzona jest lista rezerwowa.
4. Uczestnictwo ma charakter dobrowolny i może zostać zakończone przez uczestnika lub przez CAS w przypadkach określonych w niniejszym regulaminie.

§3 Zasady korzystania z oferty CAS

1. CAS funkcjonuje od poniedziałku do piątku w godz. 9:00–17:00.
2. Uczestnicy mają prawo korzystać z:
 - a) zajęć i warsztatów zgodnie z harmonogramem,
 - b) pomieszczeń i sprzętu będących na wyposażeniu CAS,

- a) wsparcia psychologicznego, edukacyjnego i rekreacyjnego,
 - b) wyrażania opinii i zgłaszania wniosków dotyczących działalności CAS,
 - c) udziału w wolontariacie i działaniach społecznych,
 - d) ochrony danych osobowych oraz poszanowania godności i prywatności,
 - e) składania skarg do dyrektora CAS.
- 3. Uczestnictwo w zajęciach potwierdzone jest podpisem na liście obecności.
 - 4. Udział w wyjazdach i wydarzeniach poza siedzibą CAS możliwy jest po wcześniejszym zgłoszeniu i zaakceptowaniu przez dyrektora.
 - 5. CAS nie świadczy usług opiekuńczych i nie ponosi odpowiedzialności za osoby niesamodzielne pozostające bez opiekuna.

§4 Obowiązki uczestnika

- 1. Uczestnik zobowiązany jest w szczególności do:
 - a) przestrzegania regulaminu oraz harmonogramu zajęć,
 - b) kulturalnego zachowania i poszanowania praw innych uczestników,
 - c) dbania o porządek, czystość i mienie CAS,
 - d) niezwłocznego zgłaszania usterek i awarii,
 - e) przestrzegania zasad bezpieczeństwa, BHP i PPOŻ,
 - f) informowania o zmianach w danych osobowych lub stanie zdrowia istotnych dla uczestnictwa.

§5 Zakazy

- 1. Na terenie CAS zabrania się:
 - a) spożywania alkoholu i środków odurzających oraz przebywania w stanie ich użycia,
 - b) palenia tytoniu poza wyznaczonym miejscem,
 - c) wnoszenia niebezpiecznych przedmiotów i zwierząt,
 - d) wnoszenia sprzętu i wyposażenia CAS bez zgody dyrektora,
 - e) zachowań zagrażających bezpieczeństwu lub dobremu imieniu innych osób.

§6 Odpowiedzialność i skreślenie z listy uczestników

- 1. Uczestnik ponosi odpowiedzialność materialną za szkody wyrządzone w mieniu CAS umyślnie lub wskutek rażącego niedbalstwa.
- 2. Dyrektor CAS może wykluczyć uczestnika w przypadku:
 - a) rażącego naruszania regulaminu,
 - b) agresywnego zachowania wobec innych osób,
 - c) długotrwałej nieusprawiedliwionej nieobecności.

§8 Postanowienia końcowe

1. Uczestnictwo w CAS oznacza akceptację niniejszego regulaminu.
2. CAS nie ponosi odpowiedzialności za rzeczy wartościowe wniesione przez uczestników.
3. Zmiany regulaminu ogłasza Dyrektor Centrum Aktywności Seniora w Zielonce.

DEKLARACJA UCZESTNICTWA

Ja, niżej podpisana/y (*imię i nazwisko*)

deklaruję uczestnictwo w Centrum Aktywności Seniora w Zielonce przy ul. Przemysłowej 4

Zielonka, dnia.....

(czytelny podpis osoby składającej deklarację)

I. Dane uczestnika/uczestniczki

1. Imię i nazwisko	
2. Data urodzenia	
3. Adres zamieszkania	
4. Numer telefonu kontaktowego	5. Adres poczty elektronicznej
6. Wykształcenie (właściwe podkreślić): -podstawowe/gimnazjalne–zawodowe–średnie/policealne-wyższe	
7. Orzeczenie o niepełnosprawności (właściwe podkreślić): -TAK-NIE	
8. Podstawowe źródło utrzymania (właściwe podkreślić): -emerytura/renta–świadczenie pomocy społecznej–inne-brak	

Dane wymienione w punktach od 1 do 3 weryfikowane są w trakcie przyjmowania niniejszej Deklaracji na podstawie dokumentu tożsamości osoby składającej Deklarację. W przypadku deklaracji udziału w zajęciach ruchowych i sportowo-rekreacyjnych zobowiązuje się przedłożyć oświadczenie o braku przeciwwskazań do uczestnictwa w tych zajęciach.

.....

(data i czytelny podpis osoby składającej deklarację)

II. Informacje dotyczące organizacji udzielanego wsparcia w ramach usług Centrum Aktywności Seniora w Zielonce

1) deklaruję udział w następujących formach wsparcia Centrum Aktywności Seniora w Zielonce:

Wykaz oferty usług (osoba deklarująca podkreśla te w których chce uczestniczyć):

- zajęcia ruchowe: zdrowy kręgosłup, gimnastyka, silver yoga, aqua zdrowie, taniec w kręgu, tenis stołowy, siła w ruchu, siłownia z instruktorem, nordic walking, trening psychomotoryczny;
- zajęcia edukacyjne: język angielski, trening pamięci;
- zajęcia artystyczne: malarstwo, rękodzieło, zajęcia wokalne;
- indywidualne konsultacje cyfrowego wsparcia;
- indywidualna pomoc psychologiczna;
- gry towarzyskie;
- wolontariat;
- inne:

2) jestem zainteresowana/y także udziałem w następujących formach aktywności w ramach Centrum Aktywności Seniora w Zielonce, jeżeli będą one realizowane:

.....
(data i czytelny podpis osoby składającej deklarację)

III. Określenie decyzji dotyczącej przyjęcia do Centrum Aktywności Seniora osoby składającej deklarację:

Pan/Pani

.....

jest uczestnikiem/uczestniczką Centrum Aktywności Seniora w Zielonce

od dnia

.....
(data i czytelny podpis dyrektora)

Oświadczenie o zapoznaniu się z Regulaminem Centrum Aktywności Seniora w Zielonce

Ja, niżej podpisana/y (*imię i nazwisko*)

zamieszkała/y w (*adres*).....

.....

oświadczam, że zapoznałam/em się z Regulaminem Centrum Aktywności Seniora w Zielonce i
zobowiązuję się do przestrzegania jego postanowień.

Jestem świadomy, że naruszenie przeze mnie postanowień *Regulaminu* może skutkować
zakończeniem mojego uczestnictwa w Centrum Aktywności Seniora w Zielonce.

.....
(*data i czytelny podpis osoby składającej oświadczenie*)

Zgoda na przetwarzania danych osobowych

☐ Wyrażam / ☐ nie wyrażam (niepotrzebne skreślić) zgodę na przetwarzanie danych osobowych (imię i nazwisko, data urodzenia, adres zamieszkania, numer telefonu kontaktowego, adres poczty elektronicznej jeżeli zawiera imię i nazwisko) oraz danych szczególnej kategorii (informacji o stanie zdrowia) zawartych w deklaracji uczestnictwa w Centrum Aktywności Seniora w Zielonce ul. Przemysłowa 4, 05-220 Zielonka w celu prowadzenia dokumentacji oraz organizacji form wsparcia dla uczestników Centrum Aktywności Seniora w Zielonce.

Jednocześnie przyjmuję do wiadomości, że mam prawo wycofać powyższą zgodę w dowolnym momencie poprzez złożenie stosownego oświadczenia do Centrum Aktywności Seniora w Zielonce ul. Przemysłowa 4, 05-220 Zielonka. Dane będą mogły być przetwarzane do czasu wycofania zgody. Brak zgody będzie skutkował brakiem możliwości braku udziału w zajęciach oferowanych przez Centrum Aktywności Seniora w Zielonce.

.....
(*data i czytelny podpis osoby składającej oświadczenie*)

Zgoda na wykorzystanie wizerunku osoby dorosłej

☐ Wyrażam / ☐ nie wyrażam (niepotrzebne skreślić) zgodę na utrwalenie mojego wizerunku w formie zdjęć przez Centrum Aktywności Seniora w Zielonce ul. Przemysłowa 4, 05-220 Zielonka, które zostaną wykonane podczas zajęć organizowanych przez Centrum Aktywności Seniora w Zielonce ul. Przemysłowa 4, 05-220 Zielonka, które będą przetwarzane w celach promocyjnych Centrum Aktywności Seniora w Zielonce (np. umieszczane na portalach społecznościowych)

Jednocześnie przyjmuję do wiadomości, że mam prawo wycofać powyższą zgodę w dowolnym momencie poprzez złożenie stosownego oświadczenia do Centrum Aktywności Seniora w Zielonce ul. Przemysłowa 4, 05-220 Zielonka. Dane będą mogły być przetwarzane do czasu wycofania zgody. Brak zgody będzie skutkował pominięciem informacji dotyczących Państwa tj. sukcesach, wydarzeniach, w których braliście Państwo udział.

.....

(data i czytelny podpis osoby składającej oświadczenie)

Oświadczam, że otrzymałem/am Klauzulę informacyjną Centrum Aktywności Seniora w Zielonce ul. Przemysłowa 4, 05-220 Zielonka w zakresie deklaracji uczestnictwa w Centrum Aktywności Seniora w Zielonce oraz wyrażonych zgód na przetwarzanie danych osobowych.

.....

(data i czytelny podpis osoby składającej oświadczenie)

Oświadczenie o stanie zdrowia

Ja, niżej podpisany/a

.....

zamieszkały/a:

Zielonka,

Rok urodzenia:.....

oświadczam, że:

1. Mój stan zdrowia pozwala mi na bezpieczne uczestnictwo w zajęciach ruchowych i sportowo-rekreacyjnych prowadzonych w Centrum Aktywności Seniora w Zielonce.
2. Nie posiadam przeciwwskazań zdrowotnych do udziału w ww. zajęciach.
3. Zobowiązuję się do niezwłocznego poinformowania organizatora o wszelkich zmianach w stanie zdrowia, które mogłyby stanowić przeciwwskazanie do uczestnictwa w zajęciach.
4. Biorę pełną odpowiedzialność za swój stan zdrowia w związku z uczestnictwem w zajęciach.
5. Jestem świadomy/a, że w przypadku wątpliwości dotyczących mojego stanu zdrowia, organizator może poprosić mnie o przedstawienie zaświadczenia lekarskiego.

Zielonka, dnia

.....

(czytelny podpis)

Uwaga: Niniejsze oświadczenie składam świadomie i dobrowolnie. Jestem świadomy/a odpowiedzialności za podanie nieprawdziwych danych.

KLAUZULA INFORMACYJNA DLA OSÓB PRZYSTĘPUJĄCYCH

DO CENTRUM AKTYWNOŚCI SENIORA W ZIELONCE UL. PRZEMYSŁOWA 4, 05-220 ZIELONKA

W celu realizacji obowiązku wynikającego z art. 13 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 (zwane dalej RODO) prosimy o zapoznanie się z poniższymi informacjami.

Administrator danych osobowych

Administratorem Pana/i danych osobowych jest Centrum Aktywności Seniora w Zielonce ul. Przemysłowa 4, 05-220 Zielonka zwany dalej Administratorem Danych Osobowych.

Cele i podstawa prawna przetwarzania danych:

Przetwarzanie Pana/i danych osobowych odbywa się:

- a) Na podstawie z art. 6 ust.1 lit. a RODO – wyrażenie zgody na przetwarzanie danych osobowych takich jak osobowych (imię i nazwisko, data urodzenia, adres zamieszkania, numer telefonu kontaktowego, adres poczty elektronicznej jeżeli zawiera imię i nazwisko) zawartych w deklaracji uczestnictwa w zajęciach organizowanych przez Centrum Aktywności Seniora w Zielonce,
- b) Na podstawie z art. 6 ust.1 lit. a RODO – wyrażenie zgody na przetwarzanie danych osobowych – wizerunku osoby dorosłej w celach promocyjnych Centrum Aktywności Seniora w Zielonce,
- c) Na podstawie z art. 6 ust.1 lit. c RODO – realizacja obowiązku prawnego wynikającego z Uchwały Nr 157 Rady Ministrów z dnia 20 grudnia 2016r. zmieniającej uchwałę w sprawie ustanowienia programu wieloletniego „SENIOR-WIGOR” na lata 2015-2020 (M.P. z 2016r. poz.1254) tj. wymóg przedłożenia zaświadczenia o braku przeciwwskazań zdrowotnych do uczestnictwa w zajęciach organizowanych przez Centrum Aktywności Seniora w Zielonce,
- d) na podstawie z art. 6 ust.1 lit. f RODO – jako niezbędne do celów wynikających z prawnie uzasadnionych interesów Administratora danych osobowych tj. ustalenia, obrony i dochodzenia roszczeń.

Inspektor Ochrony Danych

Administrator Danych Osobowych wyznaczył Inspektora Ochrony Danych. We wszystkich sprawach dotyczących przetwarzania danych osobowych oraz korzystania z praw związanych z przetwarzaniem danych osobowych, należy skontaktować się poprzez adres email: m.dorot@zielonka.pl, pisemnie na adres siedziby Administratora Danych Osobowych lub osobiście w siedzibie Administratora Danych Osobowych

Odbiorcy danych osobowych:

Pani/a dane osobowe mogą być przekazywane następującym kategoriom odbiorców:

- a) dostawcom usług zaopatrujących Administratora Danych Osobowych w rozwiązania techniczne oraz organizacyjne umożliwiające zarządzanie organizacją Administratora Danych Osobowych (w szczególności firmom kurierskim i pocztowym),
- b) Innym podmiotom świadczącym usługi na rzecz Administratora Danych Osobowych, w uzasadnionych przypadkach, gdy jest to niezbędne dla realizacji umowy lub prawidłowego funkcjonowania Administratora Danych Osobowych,

- c) Właściwym organom, sądom oraz instytucjom państwowym i samorządowym lub innym instytucjom wykonującym powierzone zadania publiczne, jeżeli obowiązek ujawnienia/przekazania danych wynika z obowiązujących przepisów prawa lub jest to niezbędne celem dochodzenia praw lub roszczeń Administratora Danych Osobowych.

Pani/a dane osobowe w postaci wizerunku mogą być przekazywane następującym kategoriom odbiorców

- a) serwisowi internetowemu Centrum Aktywności Seniora w Zielonce,
- b) serwisowi internetowemu Urzędu Miasta Zielonka (www.zielonka.pl),
- c) wydawnictwom i w prezentacjom multimedialnym Centrum Aktywności Seniora w Zielonce dotyczących działalności na rzecz seniorów,
- d) na wystawach fotograficznych prezentujących działalność uczestników Centrum Aktywności Seniora w Zielonce,
- e) w publikacjach i serwisach osób trzecich –wyłącznie w celu ilustrowania informacji o działalności Centrum Aktywności Seniora w Zielonce,

Przekazywanie danych poza Europejski Obszar Gospodarczy (EOG):

Administrator Danych Osobowych nie przekazuje Pana/Pani danych do państw trzecich tj. poza terytorium EOG (obejmujący Unie Europejską, Norwegię, Liechtenstein i Islandię).

Okres przechowywania danych

Pana/i dane osobowe zawarte w deklaracji uczestnictwa w zajęciach organizowanych przez Centrum Aktywności Seniora w Zielonce będą przechowywane do czasu wycofania (odwołania) przez Pana/ią zgody, a zdjęcia z wizerunkiem Pana/i także do czasu wycofania (odwołania) zgody.

Prawa osoby, której dane dotyczą

Przysługuje Panu/i prawo żądania od Administratora danych osobowych dostępu do swoich danych osobowych, prawo do sprostowania (poprawienia), usunięcia danych jednakże z ograniczeniem tego prawa w myśl art. 17 RODO, ograniczenia przetwarzania danych (wstrzymania operacji na danych lub nieusuwania danych w zależności od złożonego wniosku), prawo do przenoszenia danych osobowych, a także prawo do wniesienia sprzeciwu wobec przetwarzania państwa danych na potrzeby marketingu bezpośredniego. W celu skorzystania z powyższych praw, należy skontaktować się poprzez kanały komunikacji wskazane w pkt. Administrator danych osobowych.

Prawo wniesienia skargi do organu nadzorczego

Może Pan/i również wnieść skargę do Prezesa Urzędu Ochrony Danych Osobowych ul. Stawki 2, 00-193 Warszawa, w przypadku niezgodnego z przepisami prawa przetwarzania danych osobowych.

Zgoda

W przypadku, gdy wykorzystywane przez nas Pana/Pani dane nie są konieczne do wykonania umowy, realizacji obowiązku prawnego lub nie stanowi Naszego prawnie uzasadnionego interesu przysługuje Panu/i prawo do cofnięcia zgody na przetwarzanie danych osobowych w dowolnym momencie, w zakresie w jakim Pana/i dane osobowe są przetwarzane na podstawie udzielonej zgody na przetwarzanie danych osobowych. Wycofanie zgody pozostaje bez wpływu na zgodność z prawem przetwarzania, którego dokonano na podstawie Pana/i zgody przed jej wycofaniem.

Czy podanie danych jest obowiązkowe?

Przetwarzanie pozyskanych od Pana/i danych osobowych zawartych w deklaracji uczestnictwa opiera się na zasadzie dobrowolności, jednakże odmowa podania danych może uniemożliwić uczestniczenie w zajęciach organizowanych przez Klub Senior + w Zielonce.

Przetwarzanie pozyskanych od Pana/i danych osobowych związanych z Pana/i wizerunkiem opiera się na zasadzie dobrowolności, jednakże brak zgody będzie skutkował pominięciem informacji dotyczących Pana/i tj. sukcesach, wydarzeniach, w których brał Pan/i

Zautomatyzowane podejmowanie decyzji

Pana/i dane osobowe nie podlegają zautomatyzowanemu podejmowaniu decyzji, w tym profilowaniu.