

FORMULARZ DIAGNOZY POTRZEB

w zakresie usług asystencji osobistej

Program „Asystent osobisty osoby z niepełnosprawnością”

dla Jednostek Samorządu Terytorialnego – edycja 2027

1. DANE OSOBY ZAINTERESOWANEJ USŁUGĄ

Imię i nazwisko:

2. OSOBA ZGŁASZAJĄCA POTRZEBĘ:

- ☐ osoba, której dotyczy zgłoszenie
- ☐ rodzic/opiekun dziecka
- ☐ przedstawiciel ustawowy

3. INFORMACJE DOTYCZĄCE ORZECZENIA

Proszę zaznaczyć właściwą odpowiedź:

- ☐ dziecko w wieku od ukończenia 2. roku życia do ukończenia 16. roku życia – w orzeczeniu wskazania w **pkt 7 i 8**
- ☐ osoba powyżej 16. roku życia – **znaczny stopień niepełnosprawności**
- ☐ osoba powyżej 16. roku życia – **znaczny stopień niepełnosprawności i niepełnosprawność sprzężona**
- ☐ osoba powyżej 16. roku życia – **umiarkowany stopień niepełnosprawności**
- ☐ osoba powyżej 16. roku życia – **umiarkowany stopień niepełnosprawności i niepełnosprawność sprzężona**
- ☐ osoba posiadająca dokument traktowany na równi z orzeczeniem o znacznym lub umiarkowanym stopniu niepełnosprawności

4. PRZEWIDYWANE ZAPOTRZEBOWANIE NA USŁUGI

Orientacyjna liczba godzin usług asystencji osobistej w miesiącu: godzin

5. OBSZARY, W KTÓRYCH POTRZEBNE JEST WSPARCIE

(można zaznaczyć więcej niż jedną odpowiedź)

- ☐ przemieszczanie się
- ☐ wizyty lekarskie / rehabilitacja

- ☐ sprawy urzędowe
- ☐ edukacja / praca
- ☐ życie społeczne, kulturalne lub sportowe
- ☐ codzienne funkcjonowanie
- ☐ inne:

6. OŚWIADCZENIE

Przyjmuję do wiadomości, że formularz służy wyłącznie rozpoznaniu zapotrzebowania na usługi asystencji osobistej oraz przygotowaniu wniosku Gminy Piła do Programu „Asystent osobisty osoby z niepełnosprawnością” dla Jednostek Samorządu Terytorialnego – edycja 2027.

Złożenie formularza nie stanowi wniosku o przyznanie usług asystencji osobistej i nie gwarantuje zakwalifikowania do Programu.

Data:

Czytelny podpis:

Wyrażam zgodę na przetwarzanie danych osobowych zawartych w niniejszym formularzu w celu rozpoznania i diagnozy zapotrzebowania na usługi asystencji osobistej oraz przygotowania wniosku do Programu „Asystent osobisty osoby z niepełnosprawnością” dla Jednostek Samorządu Terytorialnego – edycja 2027.

Data:

Czytelny podpis:

Administratorem Państwa danych osobowych jest Miejski Ośrodek Pomocy Społecznej w Pile z siedzibą ul. Kwiatowa 5, 64-920 Piła, tel. 67 212 21 31, e-mail: mops@mops.pila.pl, adres do e-Doręczeń: **AE:PL-46680-68517-ECWET-17**, reprezentowany przez dyrektora. Administrator wyznaczył inspektora ochrony danych, z którym można skontaktować się za pośrednictwem e-mail: iod@mops.pila.pl, tel. 668 286 865 lub listownie na adres ośrodka w każdej sprawie dotyczącej przetwarzania Państwa danych, w tym realizacji praw z tym związanych. Państwa dane osobowe przetwarzamy na podstawie Państwa zgody na przetwarzanie danych w celu rozpoznania i diagnozy zapotrzebowania na usługi asystencji osobistej oraz przygotowania wniosku do Programu „Asystent osobisty osoby z niepełnosprawnością” dla Jednostek Samorządu Terytorialnego – edycja 2027. Podstawą ich przetwarzania jest art. 6 ust. 1 lit. a RODO, w związku z ustawą z dnia 12 marca 2004 r. o pomocy społecznej oraz Programem „Asystent osobisty osoby z niepełnosprawnością” dla Jednostek Samorządu Terytorialnego – edycja 2027. W zakresie danych dotyczących zdrowia podstawą ich przetwarzania jest art. 9 ust. 2 lit. a RODO. Państwa dane osobowe mogą być udostępniane wyłącznie podmiotom, które uprawnione są do ich otrzymania przepisami prawa. Odbiorcami Państwa danych osobowych mogą być również podmioty uprawnione do obsługi doręczeń oraz podmioty z którymi Administrator zawarł umowę na świadczenie usług serwisowych dla użytkowanych w ośrodku systemów informatycznych, a także usług niszczenia dokumentów. Dane będą przechowywane przez okres niezbędny do zakończenia diagnozy potrzeb, a następnie archiwizowane przez okres przewidziany w jednolitym rzeczowym wykazie akt ośrodka. Posiadają Państwo prawo do wycofania swojej zgody na przetwarzanie danych osobowych w dowolnym momencie. Wycofanie zgody nie wpływa na przetwarzanie, którego dokonano przed jej wycofaniem. Posiadają Państwo prawo do żądania od administratora dostępu do swoich danych osobowych, ich sprostowania, ograniczenia przetwarzania, wniesienia skargi do organu nadzorczego - Prezesa Urzędu Ochrony Danych Osobowych, gdy uznać Państwo, iż przetwarzanie danych osobowych narusza przepisy o ochronie danych. Podanie danych osobowych jest dobrowolne, ale niezbędne do realizacji wskazanych wyżej celów. Niepodanie danych uniemożliwi nam uwzględnienie zgłoszenia w diagnozie potrzeb. Administrator nie podejmuje decyzji w sposób zautomatyzowany i nie dokonuje profilowania.