

**Oświadczenie w zakresie udostępnienia danych o stanie zdrowia przez Uczestnika usługi
teleopieki pn. „Czuwamy zdalnie – pomoc w zasięgu ręki”**

Wyrażam zgodę na przekazywanie wszelkich informacji o stanie mojego zdrowia i samopoczucia oraz na kontaktowanie się ze strony Wykonawcy usługi teleopieki/centrum monitoringu ze wskazanym przeze mnie Opiekunem we wszystkich sprawach związanych ze zgłoszeniem przeze mnie nagłego pogorszenia zdrowia za pośrednictwem centrum monitoringu.

IMIĘ I NAZWISKO KANDYDATA:	
IMIĘ I NAZWISKO OPIEKUNA:	
NUMER TELEFONU OPIEKUNA:	
ADRES E-MAIL OPIEKUNA:	

Tarnów, dnia 2025 r.

.....
Podpis Kandydata

.....
Podpis Opiekuna

Klauzula RODO o przetwarzaniu danych osobowych Opiekuna Uczestnika usługi/Opiekuna osoby korzystającej z usługi teleopieki pn. „Czuwamy zdalnie – pomoc w zasięgu ręki”

Pani/Pana dane osobowe będą przetwarzane zgodnie z Rozporządzeniem 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, dalej RODO).

1. Współadministratorami danych osobowych są: Centrum Usług Społecznych w Tarnowie, ul. K. Brodzińskiego 14, 33-100 Tarnów – Realizator usługi oraz Wykonawca usługi teleopieki - HRP Care Spółka z o.o. z siedzibą w Łodzi, ul. Kilińskiego 185, 90-348 Łódź.
2. W kwestiach związanych z przetwarzaniem danych osobowych osoba korzystająca z usługi może skontaktować się z inspektorami ochrony danych osobowych działającymi u Administratorów danych. Kontakt możliwy jest w formie mailowej na adres:
 - a) IODO w Centrum Usług Społecznych w Tarnowie: iod@cus.tarnow.pl, cus@cus.tarnow.pl, bądź pisemnie na adres Centrum Usług Społecznych w Tarnowie, ul. K. Brodzińskiego 14, 33-100 Tarnów z dopiskiem: „do inspektora ochrony danych”,
 - b) IODO Wykonawcy usługi teleopieki zostanie wskazany w umowie uczestnictwa w usłudze.
3. Pani/Pana dane osobowe będą przetwarzane jako dane Opiekuna wskazanego przez osobę korzystającą z usługi w celu kontaktu ze strony centrum monitoringu.
4. Pani/Pana dane osobowe (tj. imię i nazwisko, numer telefonu, adres e-mail) zostały pozyskane od osoby korzystającej z usługi teleopieki.
5. Pani/Pana dane osobowe będą przetwarzane przez administratora danych na podstawie art. 6 ust. 1 lit. b i c RODO - w celu realizacji obowiązku wynikającego z realizacji opieki przez centrum monitoringu na rzecz osoby korzystającej z usługi.
6. Odbiorcami Pani/Pana danych osobowych będą wyłącznie podmioty uprawnione na podstawie przepisów prawa, w tym podmioty z którymi Realizator usługi współpracuje bądź będzie współpracował przy realizacji usługi, tj. centrum monitoringu Wykonawcy usługi teleopieki.
7. Pani/Pana dane osobowe będą przetwarzane przez okres prawem przewidziany, jak również zgodnie z obowiązkami administratora w zakresie wymaganego okresu przechowywania dokumentacji, w tym dokumentacji finansowej związanej z realizacją usługi. W odrębnych terminach mogą być przetwarzane dane osobowe związane z realizacją ochrony roszczeń i ich przedawnieniem.
8. Ma Pani/Pan prawo do: dostępu do swoich danych osobowych, ich sprostowania, usunięcia lub ograniczenia przetwarzania w sytuacjach prawem przewidzianych, do wniesienia sprzeciwu, do przenoszenia danych.
9. W razie uznania, że Pani/Pana dane osobowe nie są przetwarzane w sposób prawidłowy, ma Pani/Pan prawo do wniesienia skargi do organu nadzorczego – Prezesa Urzędu Ochrony Danych Osobowych.
10. Podanie przez Panią/Pana danych jest dobrowolne, lecz zarazem konieczne, aby centrum monitoringu mogło skontaktować się z Panią/Panem w przypadku zgłoszenia przez korzystającego z usługi nagłego pogorszenia zdrowia za pośrednictwem urządzenia elektronicznego bądź braku kontaktu.
11. Pani/Pana dane nie będą podlegały zautomatyzowanemu przetwarzaniu danych, jak również nie będą przekazywane do państw trzecich.

Oświadczam, iż wiem, że w każdym momencie mogę złożyć pisemne oświadczenie o rezygnacji z pełnienia funkcji Opiekuna, gdyż pełnienie przeze mnie tej funkcji jest w pełni dobrowolne.

Tarnów, dnia 2025 r.

.....
Podpis Opiekuna