



## WNIOSEK 6

### O PRYZNANIE USŁUGI SPOŁECZNEJ DLA SENIORÓW/SENIOREK – DZIAŁANIA PODTRZYMUJĄCE W AKTYWNOŚCI I SAMODZIELNOŚCI

#### CZĘŚĆ I

##### DANE WNIOSKODAWCY

<b>1. Nazwisko i imię</b>										
<b>2. Płeć</b>										
<input type="checkbox"/> kobieta <input type="checkbox"/> mężczyzna										
<b>3. Adres zamieszkania</b>										
Ulica, nr domu/ nr lokalu										
Miejscowość, kod pocztowy										
<b>4. Adres do korespondencji (jeśli jest inny niż adres zamieszkania)</b>										
<b>5. Telefon kontaktowy</b>										
<b>6. Adres e-mail</b>										
<b>7. PESEL</b>										

#### CZĘŚĆ II

##### WYBÓR USŁUGI SPOŁECZNEJ

--

#### CZĘŚĆ III

##### OŚWIADCZENIE

Oświadczam, że:

1. Deklaruję uczestnictwo w projekcie „Centrum Usług Społecznych w Szczecinie – utworzenie Centrum i rozwój usług społecznych dla mieszkańców Gminy Miasto Szczecin” nr FEPZ.06.19-IP.01-0002/24.
2. Jestem świadomy/a, że złożenie wniosku nie jest równoznaczne z zakwalifikowaniem do udziału w projekcie i przyznaniu usługi.
3. Zapoznałem się z postanowieniami Regulaminów korzystania z usług społecznych

realizowanych przez Centrum Usług Społecznych w Szczecinie.

4. Zostałem/am poinformowany/a o możliwości odmowy podania danych dotyczących spełnienia kryteriów udziału w projekcie i o tym, że ich podanie jest jednak niezbędne do zakwalifikowania do udziału w projekcie.
5. Spełniam kryteria kwalifikowalności uprawniające do udziału w projekcie, tj.
  - jestem osobą, która ukończyła 60 rok życia i zamieszkuję na terenie Gminy Miasto Szczecin oraz wymagam wsparcia w podtrzymaniu aktywności i samodzielności.
6. Spełniam kryteria premiujące uprawniające do otrzymania dodatkowych punktów przy ocenie wniosku, tj.:
  - po raz pierwszy ubiegam się o przyznanie usługi w ramach projektu (nie korzystałam/korzystałem dotychczas z usług projektu),
  - jestem osobą z niepełnosprawnością,
  - jestem osobą samotną tj. osobą samotnie gospodarującą, niepozostającą w związku małżeńskim i nieposiadającą wstępnych ani zstępnych tj. dzieci, wnuków,
  - mam ukończone 70 lat.
7. Przedstawione przeze mnie dane są prawdziwe i odpowiadają stanowi faktycznemu na dzień podpisania wniosku. Jestem świadomy/a odpowiedzialności za składanie oświadczeń niezgodnych z prawdą.
8. Wyrażam zgodę na kontakt ze strony Centrum Usług Społecznych w Szczecinie w sprawie rozpatrzenia niniejszego wniosku
9. Zostałem/am poinformowany/a o współfinansowaniu projektu „Centrum Usług Społecznych w Szczecinie – utworzenie Centrum i rozwój usług społecznych dla mieszkańców Gminy Miasto Szczecin” przez Unię Europejską w ramach Programu Fundusze Europejskie dla Rozwoju Społecznego.

---

miejscowość i data

---

czytelny podpis wnioskodawcy

## CZĘŚĆ IV

### ANKIETA DOTYCZĄCA SZCZEGÓLNYCH POTRZEB

Jakie Pani/Pana szczególne oczekiwania/potrzeby, np. związane z niepełnosprawnością, wymagają, aby je uwzględnić w związku z Pani/Pana udziałem w projekcie?	<ul style="list-style-type: none"><li><input type="checkbox"/> dostępność architektoniczna (np. podjazd, winda)</li><li><input type="checkbox"/> zapewnienie transportu dla osób z niepełnosprawnością</li><li><input type="checkbox"/> pies asystujący/pies przewodnik</li><li><input type="checkbox"/> materiały warsztatowe wydrukowane większą czcionką lub przygotowane w formie audio</li><li><input type="checkbox"/> tłumacz języka migowego</li><li><input type="checkbox"/> pętla indukcyjna</li><li><input type="checkbox"/> konieczność wolniejszego mówienia</li><li><input type="checkbox"/> tłumacz na język łatwy</li><li><input type="checkbox"/> zapewnienie asystenta</li><li><input type="checkbox"/> inne – jakie?</li><li>.....</li></ul>
--	---

## CZĘŚĆ V

### KLAUZULA INFORMACYJNA

Zgodnie z art. 13 ust. 1 i ust. 2, art. 14 oraz art. 15 rozporządzenia 2016/679 (RODO), informujemy, że:

1. Administratorem Pani/Pana danych osobowych jest Centrum Usług Społecznych w Szczecinie z siedzibą przy ul. Sikorskiego 3, 70-323 Szczecin (w skrócie: „CUS” lub „Administrator”), reprezentowane przez Dyrektora, posiadające NIP: 8511991734, tel. 91 48 57 601, fax: 91 48 57 603, e-mail: [sekretariat@cus.szczecin.eu](mailto:sekretariat@cus.szczecin.eu).
2. Administrator wyznaczył inspektora ochrony danych, z którym można się skontaktować za pośrednictwem poczty elektronicznej (e-mail): [iod@cus.szczecin.eu](mailto:iod@cus.szczecin.eu) oraz telefonicznie: 91 48-57-542 fax: 91 48-57-603.
3. Pani/Pana dane osobowe będą przetwarzane w celu wykonywania „Programu Usług Społecznych w Gminie Miasto Szczecin na lata 2025-2029” (w skrócie: „Program Usług Społecznych”), wprowadzonego uchwałą nr XV/392/25 Rady Miasta Szczecin z 09.10.2025 r., a realizowanego na podstawie ustawy z dnia 19 lipca 2019 r. o realizowaniu usług społecznych przez centrum usług społecznych oraz innych przepisów powszechnie obowiązujących. Dane osobowe będą przetwarzane przede wszystkim w celu kwalifikowania, przyznawania oraz świadczenia usług społecznych oferowanych w ramach Programu Usług Społecznych, a także w celu monitoringu, ewaluacji, kontroli, audytu, sprawozdawczości oraz działań informacyjno-promocyjnych.
4. Usługi społeczne oferowane w ramach Programu Usług Społecznych są realizowane przez CUS w ramach projektu „Centrum Usług Społecznych w Szczecinie - utworzenie Centrum i rozwój usług społecznych dla mieszkańców Gminy Miasto Szczecin”, współfinansowanego z Programu Fundusze Europejskie dla Pomorza Zachodniego 2021-2027. Dane osobowe będą zatem także przetwarzane w celu realizacji tego projektu i programu, w tym – obowiązków określonych przepisami je regulującymi.

5. Podstawę prawną przetwarzania danych osobowych stanowią:
  - a) art. 6 ust. 1 lit. c) RODO – wypełnienie obowiązku prawnego ciążącego na administratorze;
  - b) art. 6 ust. 1 lit. f) RODO – realizowanie prawnie uzasadnionych interesów przez administratora lub osobę trzecią;
  - c) art. 9 ust. 2 lit. g) RODO – przetwarzanie ze względu na ważny interes publiczny, na podstawie prawa Unii lub prawa państwa członkowskiego.
6. Administrator będzie przetwarzał następujące kategorie danych osobowych:
  - a) dane identyfikujące (w tym: imię, nazwisko, płeć, wykształcenie, numer PESEL, data urodzenia) oraz dane kontaktowe (w tym: adres zamieszkania, numer telefonu, adres e-mail) osoby korzystającej z usług oraz osoby składającej wniosek o zakwalifikowania do korzystania z usług;
  - b) sytuacja materialna, sytuacja rodzinna, sytuacja na rynku pracy osoby korzystającej z usług oraz osoby składającej wniosek o zakwalifikowania do korzystania z usług;
  - c) stan zdrowia (w szczególności: niepełnosprawność) osoby korzystającej z usług oraz osoby składającej wniosek o zakwalifikowania do korzystania z usług;
  - d) niezbędne dane uzupełniające osoby korzystającej z usług oraz osoby składającej wniosek o zakwalifikowania do korzystania z usług – w zakresie niezbędnym do realizacji usług oraz celów określonych w pkt 3 i 4.
7. Odbiorcami Pani/Pana danych osobowych będą wyłącznie podmioty, które uprawnione są do ich otrzymania przepisami prawa. W szczególności odbiorcami Pana/Pani danych będą podmioty realizujące usługi społeczne na zlecenie Administratora w ramach Programu Usług Społecznych oraz podmioty zarządzające, koordynujące, kontrolujące i nadzorujące realizację Programu Usług Społecznych oraz projektu i programu, o których mowa w pkt 4 (w tym: Zarząd Województwa Zachodniopomorskiego, Wojewódzki Urząd Pracy, Minister właściwy do spraw rozwoju regionalnego). Odbiorcami mogą być organy i instytucje publiczne administracji publicznej. Dane mogą także ujawnione także podmiotom, którym Administrator powierzył przetwarzanie danych osobowych w związku z realizacją niezbędnych usług.
8. Pani/Pana dane osobowe będą przechowywane przez okres niezbędny do realizacji celów wskazanych w pkt. 3 i 4, do jakich zostały zebrane. Po upływie tego okresu dane osobowe będą przechowywane do celów archiwizacyjnych przez okres określony przepisami prawa w tym zakresie.
9. Posiada Pani/Pan prawo żądania od Administratora dostępu do swoich danych osobowych, ich sprostowania, ich usunięcia lub ograniczenia przetwarzania.
10. Ma Pani/Pan prawo wniesienia skargi na sposób przetwarzania przez administratora do Prezesa UODO ([uodo.gov.pl](http://uodo.gov.pl)).
11. Podanie przez Panią/Pana danych osobowych jest wymogiem prawnym w zakresie realizacji zadań wynikających z uchwały oraz przepisów wskazanych w pkt. 3 i 4 oraz w szczególnych przypadkach dobrowolne (w szczególności w zakresie danych o stanie zdrowia), lecz w takiej sytuacji niepodanie wymaganych danych skutkuje niemożnością zakwalifikowania do korzystania z usług oferowanych w ramach Programu Usług Społecznych.
12. Pani/Pana dane nie będą udostępnione do państwa trzeciego ani organizacji międzynarodowej.
13. Pani/Pana dane nie będą podlegały profilowaniu lub zautomatyzowanemu podejmowaniu decyzji.
14. Pani/Pana dane osobowe zostały przekazane przez Pana/Panią bezpośrednio Administratorowi lub też zostały one przekazane Administratorowi przez instytucje, podmioty i osoby trzecie na potrzeby realizowania celów określonych w pkt 3 i 4.