Kraśnik………………………………………

………………………………………………………..

(Pieczęć Zakładu Opieki Zdrowotnej )

**Zlecenie objęcia opieką chorego**

Proszę o objęcie opieką chorego ………………………………………………………………………………………………

Adres zamieszkania………………………………………………………………………………………………………………….

lat……………………….na okres od ………………………….do………………………………………………………………….

Rozpoznanie po polsku…………………………………………………………………………………………………….............

………………………………………………………………………………………………………………………………………………...

………………………………………………………………………………………………………………………………………………...

Rodzaj usług zaleconych przez lekarza:

1. Usługi opiekuńcze
2. Specjalistyczne usługi opiekuńcze
3. Specjalistyczne usługi opiekuńcze dla osób z zaburzeniami psychicznymi

Zalecony przez lekarza zakres usług:

………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………

 ……………………………………………………

 (podpis i pieczątka lekarza)

**Klauzula informacyjna dotycząca przetwarzania danych osobowych dla klientów Miejskiego Ośrodka Pomocy Społecznej
 w Kraśniku**

Zgodnie z art. 13 ust. 1 i 2 oraz art. 14 ust. 1 i 2 Rozporządzenia Parlamentu Europejskiego i Rady (UE) 2016/679 z dnia 27 kwietnia 2016 r., informuję, iż:

1. Administratorem Pani/Pana danych osobowych jest Miejski Ośrodek Pomocy Społecznej w Kraśniku
2. Inspektor ochrony danych w Miejskim Ośrodku Pomocy Społecznej - kontakt; e - mail: iod@rodocolsunting.eu lub tel.
 +48 603 370 224
3. Pani/Pana dane osobowe będą przetwarzane w celu realizacji zadań MOPS W Kraśniku, określonych przepisami prawa oraz art. 6 ust. 1 lit. c) i art. 9 ust 2 lit b) RODO.
4. Zależnie od zakresu zbieranych danych, odbiorcami powierzonych danych mogą być:

organy administracji państwowej i samorządowej, dostawcy usług informatycznych, inne podmioty realizujące usługę końcową. Dane osobowe będą przekazywane innym odbiorcom wyłącznie w przypadku wystąpienia obowiązku prawnego oraz na podstawie zawartych umów powierzenia przetwarzania danych osobowych.

1. Pani/Pana dane osobowe nie będą przekazywane do państwa trzeciego lub organizacji międzynarodowej.
2. Pani/Pana dane osobowe będą przechowywane przez okres wynikający z przepisów prawa oraz przepisów o archiwizacji.
3. Posiada Pani/Pan prawo: dostępu, sprostowania danych osobowych, uzyskania kopii a także usunięcia Pani/Pana danych osobowych
4. Ma Pan/Pani prawo wniesienia skargi do Prezesa Urzędu Ochrony Danych Osobowych, gdy uzna Pani/Pan, iż przetwarzanie danych osobowych Pani/Pana dotyczących narusza przepisy RODO.

Zgodnie z art. 9 RODO wyrażam zgodę na przetwarzanie danych wrażliwych dla celów pomocy społecznej.

W celu skorzystania ze wskazanych wyżej praw może Pani/Pan zgłosić taką potrzebę w MOPS w Kraśniku lub przesłać wniosek na adres: ul. Grunwaldzka 4a lub drogą elektroniczną: mops@mops.krasnik.pl.

 ………………………………………………………………

 (podpis )