

## WNIOSEK

### O SKORZYSTANIE Z USŁUG PODOLOGICZNYCH Z ELEMENTAMI EDUKACJI I WSPARCIEM PODOCHIRURGA ORAZ ORTOPEDY DLA OSÓB 60 + W RAMACH BUDŻETU OBYWATELSKIEGO MIASTA SZCZECINEK NA ROK 2026

**Zgłaszam potrzebę skorzystania z usługi:**

**I Usługa podologiczna realizowana stacjonarnie z elementami edukacji oraz konsultacje specjalistyczne z zakresu podochirurgii lub ortopedii:**

|                                 |  |
|---------------------------------|--|
| <b>Data zgłoszenia</b>          |  |
| <b>Imię i nazwisko</b>          |  |
| <b>Nr telefonu kontaktowego</b> |  |

**II Mobilna usługa podologiczna z elementami edukacji:**

|                                 |  |
|---------------------------------|--|
| <b>Data zgłoszenia</b>          |  |
| <b>Imię i nazwisko</b>          |  |
| <b>Adres zamieszkania</b>       |  |
| <b>Nr telefonu kontaktowego</b> |  |

**Jednocześnie oświadczam, że:**

- Jestem mieszkańcem Miasta Szczecinek.
- Mam ukończone 60 lat.
- Występują u mnie ograniczenia w poruszaniu się.
- Zapoznałem/am się z Regulaminem korzystania z usług podologicznych z elementami edukacji i wsparciem podochirurga oraz ortopedy dla osób 60+ w ramach Budżetu Obywatelskiego Miasta Szczecinek na rok 2026.
- Dane zawarte we wniosku są prawdziwe i aktualne oraz jestem świadomy/a odpowiedzialności za składanie nieprawdziwych oświadczeń oraz zobowiązuję się niezwłocznie poinformować o wszelkich zmianach danych zawartych w niniejszym zgłoszeniu.

Załączniki:

Załącznik Nr 1- Klauzula informacyjna.

Załącznik Nr 2- Zgoda na przetwarzanie danych osobowych.

.....  
Data i podpis Wnioskodawcy

.....  
Data i podpis przyjmującego zgłoszenie

**KLAUZULA INFORMACYJNA  
w zakresie przetwarzania danych  
(korzystający z usług)**

Zgodnie z art. 13 ust. 1 i 2 Rozporządzenia Parlamentu Europejskiego i Rady (UE) 2016/679 z dnia 27 kwietnia 2016 r. w sprawie ochrony osób fizycznych w związku przetwarzaniem danych osobowych i w sprawie swobodnego przepływu takich danych oraz uchylenia dyrektywy 95/46/W – ogólne rozporządzenie o ochronie danych, informujemy, iż:

1. Administratorem Danych Osobowych jest: Miejskie Centrum Wsparcia w Szczecinku ul. Połczyńska 2A , 78-400 Szczecinek a administrującym danymi – Dyrektor Miejskiego Centrum Wsparcia w Szczecinku. Może Pani/ Pan się z nim kontaktować w następujący sposób: listownie na adres siedziby: 78-400 Szczecinek, ul. Połczyńska 2 A, e-mailowo: sekretariat@mcw.szczecinek.pl, telefonicznie: 94 37 453 24.
2. Dane kontaktowe Inspektora Ochrony danych Osobowych: Wszelkie pytania i zgłoszenia wynikające z realizacji praw i wolności wymagają formy pisemnej w postaci wersji papierowej złożonej w sekretariacie Miejskiego centrum Wsparcia w Szczecinku przy ul. Połczyńskiej 2 A lub w formie elektronicznej na adres: iod@mcw.szczecinek.pl.
3. Podstawę przetwarzania danych osobowych: Pani/ Pana dane osobowe przetwarzane będą zgodnie art. 6 ust. 1 lit c, art. 9 ust. 2 lit. b i c RODO, w celu realizacji usług podologicznych.
4. Pani/Pana dane osobowe przetwarzane są w celu/celach:
  - a) wypełnienia obowiązków prawnych ciążących na MCW w Szczecinku;
  - b) realizacji umów zawartych z kontrahentami MCW w Szczecinku;
  - c) w pozostałych przypadkach Pani/Pana dane osobowe przetwarzane są wyłącznie na podstawie wcześniej udzielonej zgody w zakresie i celu określonym w treści zgody.
5. W związku z przetwarzaniem danych w celach, o których mowa w pkt 4 odbiorcami Pani/Pana danych osobowych mogą być:
  - 1) organy władzy publicznej oraz podmioty wykonujące zadania publiczne lub działające na zlecenie organów władzy publicznej, w zakresie i w celach, które wynikają z przepisów powszechnie obowiązującego prawa;
  - 2) inne podmioty, które na podstawie stosownych umów podpisanych z MCW w Szczecinku Pani/Pana dane osobowe będą kontynuowały przetwarzanie dla ochrony praw lub roszczeń – zwłaszcza w związku z prawnie uzasadnionym interesem administratora;
  - 3) podmioty przetwarzające dane osobowe w związku z wykonywaniem czynności związanych z realizacją usług podologicznych z elementami edukacji i wsparciem podochirurga oraz ortopedy dla osób 60 + w ramach budżetu obywatelskiego Miasta Szczecinek na rok 2026.
6. W związku z przetwarzaniem Pani/Pana danych osobowych przysługują Pani/Panu następujące uprawnienia:
  - a) prawo dostępu do danych osobowych, w tym prawo do uzyskania kopii tych danych;
  - b) prawo do żądania sprostowania (poprawiania) danych osobowych – w przypadku, gdy dane są nieprawidłowe lub niekompletne;
  - c) prawo do żądania usunięcia danych osobowych (tzw. prawo do bycia zapomnianym);
  - d) prawo do żądania ograniczenia przetwarzania danych osobowych;
  - e) prawo do przenoszenia danych;
  - f) prawo sprzeciwu wobec przetwarzania danych.
7. W przypadku gdy przetwarzanie danych osobowych odbywa się na podstawie zgody osoby na przetwarzanie danych osobowych (art. 6 ust. 1 lit a RODO), przysługuje Pani/Panu prawo do cofnięcia tej zgody w dowolnym momencie. Cofnięcie to nie ma wpływu na zgodność przetwarzania, którego dokonano na podstawie zgody przed jej cofnięciem, z obowiązującym prawem.
8. Przysługuje Pani/Panu prawo do wniesienia skargi na niezgodne z prawem przetwarzanie danych osobowych do organu nadzorczego (tj. Prezes Urzędu Ochrony Danych Osobowych, ul. Stawki 2,

00 - 193 Warszawa). Organ ten będzie właściwy do rozpatrzenia skargi z tym, że prawo wniesienia skargi dotyczy wyłącznie zgodności z prawem przetwarzania danych osobowych.

9. W sytuacji, gdy przetwarzanie danych osobowych odbywa się na podstawie zgody osoby, której dane dotyczą, podanie przez Panią/Pana danych osobowych Administratorowi ma charakter dobrowolny.
10. Podanie przez Panią/Pana danych osobowych jest obowiązkowe w sytuacji, gdy przesłankę przetwarzania danych osobowych stanowi przepis prawa lub zawarta między stronami umowa.
11. Pani/Pana dane mogą być przetwarzane w sposób zautomatyzowany i nie będą profilowane.
12. Administrator danych nie ma zamiaru przekazywać danych osobowych do państwa trzeciego lub organizacji międzynarodowej.

Dyrektor Miejskiego Centrum Wsparcia w Szczecinku  
Małgorzata Jabłońska

Zapoznałem/am się z treścią klauzuli informacyjnej

.....  
( data i czytelny podpis korzystającego z usług)

## Zgoda na przetwarzanie danych osobowych

Działając w imieniu własnym wyrażam zgodę na przetwarzanie danych osobowych zawartych we Wniosku o skorzystanie z usług podologicznych z elementami edukacji i wsparciem podochirurga oraz ortopedy dla osób 60 + w ramach budżetu obywatelskiego Miasta Szczecinek na rok 2026 zgodnie z rozporządzeniem Parlamentu Europejskiego i Rady ( UE) 2016/679 z dnia 27 kwietnia 2016 r. ( ogólne rozporządzenie o ochronie danych) oraz z ustawą z dnia 10 maja 2018 r. o ochronie danych osobowych ( Dz. U. z 2018 r., poz. 1000 z późn. zm.) przez Miejskie Centrum Wsparcia z siedzibą w Szczecinku ( 78- 400), ul. Połczyńska 2 A i przyjmuję do wiadomości, że celem przetwarzania ww. danych jest realizacja działań MCW w Szczecinku- świadczenie usług podologicznych z elementami edukacji i wsparciem podochirurga oraz ortopedy dla osób 60 + w ramach Budżetu Obywatelskiego Miasta Szczecinek na rok 2026.

Oświadczam również, że podanie danych jest dobrowolne oraz że zgoda może być cofnięta w dowolnym czasie.

Brak wyrażenia zgody na ich przetwarzanie lub jej cofnięcie skutkują brakiem możliwości korzystania z usług.

.....  
miejscowość, data i czytelny podpis