



Ministerstwo Rodziny,
Pracy i Polityki Społecznej

ANKIETA

Niniejsza ankieta służy do przeprowadzenia diagnozy potrzeb osób z niepełnosprawnością z terenu miasta Jasła w zakresie realizacji Programu „Asystent osobisty osoby z niepełnosprawnością” dla Jednostek Samorządu Terytorialnego – edycja 2026 finansowanego ze środków Funduszu Solidarnościowego.

UWAGA!!! Złożenie ankiety nie jest jednoznaczne z zakwalifikowaniem Pana/Pani do udziału w Programie, a jedynie do przygotowania wniosku Miasta Jasła o środki finansowe w ramach przedmiotowego Programu.

ANKIETĘ PROSZĘ DOSTARCZYĆ DO POKOJU 210 LUB DROGĄ ELETRONICZNĄ NA ADRES:

Aleksandra.bochenek@mopsjaslo.pl

Imię i nazwisko:
Adres zamieszkania:
Telefon kontaktowy:
Data urodzenia:
Posiadam orzeczenie o znacznym stopniu niepełnosprawności lub równoważne: ☐ TAK ☐ NIE
Posiadam orzeczenie o umiarkowanym stopniu niepełnosprawności lub równoważne: ☐ TAK ☐ NIE
Jestem opiekunem dziecka od ukończenia 2 roku życia do ukończenia 16 roku życia posiadającego orzeczenie o niepełnosprawności łącznie ze wskazaniem w pkt 7 i 8 w orzeczeniu o niepełnosprawności – konieczności stałej lub długotrwałej opieki lub pomocy innej osoby w związku ze znacznie ograniczoną możliwością samodzielnej egzystencji oraz konieczności stałego współudziału na co dzień opiekuna dziecka w procesie jego leczenia, rehabilitacji i edukacji: ☐ TAK ☐ NIE
Jestem osobą z niepełnosprawnością sprzężoną ¹ : ☐ TAK ☐ NIE
Ile godzin wsparcia będzie miesięcznie Panu/i potrzebne?
Deklaruję, że osobą świadczącą usługi asystencji osobistej będzie osoba wskazana przeze mnie ² : ☐ TAK ☐ NIE

¹ Osoba z niepełnosprawnością sprzężoną – osoba, u której stwierdzono występowanie dwóch lub więcej rodzajów niepełnosprawności w orzeczeniu wydanym przez Powiatowy lub Wojewódzki Zespół ds. Orzekania o Niepełnosprawności

² Usługi asystencji osobistej mogą być świadczone przez osoby pełnoletnie, niebędące członkami rodziny Uczestnika, opiekunami prawnymi uczestnika lub osobami faktycznie zamieszkującymi razem z uczestnikiem. Na potrzeby realizacji Programu za członków rodziny uczestnika uznaje się wstępnych oraz zstępnych, krewnych w linii bocznej, małżonka, wstępnych oraz zstępnych małżonka, krewnych w linii bocznej małżonka, zięcia, synową, macochę, ojczyma oraz osobę pozostającą we wspólnym pożyciu, a także osobę pozostającą w stosunku przysposobienia z Uczestnikiem.



Jestem osobą z niepełnosprawnością:

- ☐ Samotnie zamieszkującą i gospodarującą, która nie ma możliwości korzystania ze wsparcia innych osób
- ☐ Wspólnie zamieszkującą i gospodarującą z inną osobą z niepełnosprawnością, i nie mamy możliwości korzystania ze wsparcia innych osób

Jasło, dnia

.....
/ podpis/

Klauzula informacyjna

Zgodnie z art.13 ust. 1 i ust. 2 Rozporządzenia Parlamentu Europejskiego i Rady (UE) 2016/679 z dnia 27 kwietnia 2016 w sprawie ochrony osób fizycznych w związku z przetwarzaniem danych osobowych i w sprawie swobodnego przepływu takich danych oraz uchylenia dyrektywy 95/46/WE(RODO) informuję, iż:

1. Administratorem Pani/Pana danych osobowych jest **Miejski Ośrodek Pomocy Społecznej w Jasle**, zwany dalej: „Administratorem”. Kontakt do Administratora: tel. **13 446 43 28**, e-mail: **mopsjaslo@mopsjaslo.pl**.
Kontakt do Inspektora Ochrony Danych: iod@mopsjaslo.pl
2. Podstawą prawną przetwarzania Pani/Pana danych jest przesłanka RODO z art. 6 ust. 1 lit. c - przepis szczególny tj. art.17 ust. 2 pkt 4 ustawy z dnia 12 marca 2004 r. o pomocy społecznej
3. Pani/Pana dane osobowe będą przetwarzane w celu diagnozy potrzeb mieszkańców miasta Jasła w zakresie realizacji Programu „Asystent osobisty osoby z niepełnosprawnością” dla Jednostek Samorządu Terytorialnego – edycja 2026 finansowanego ze środków Funduszu Solidarnościowego.
4. Podanie danych osobowych jest dobrowolne lecz niezbędne do uwzględnienia w diagnozie potrzeb mieszkańców miasta Jasła w zakresie realizacji Programu „Asystent osobisty osoby z niepełnosprawnością” dla Jednostek Samorządu Terytorialnego – edycja 2026 finansowanego ze środków Funduszu Solidarnościowego.
5. Pani/Pana dane osobowe po zrealizowaniu celu, dla którego zostały zebrane, będą przetwarzane do celów archiwalnych i przechowywane przez okres wynikający z przepisów prawa i wewnętrznych regulacji dotyczących archiwizowania danych obowiązujących w Miejskim Ośrodku Pomocy Społecznej w Jasle.
6. Administrator może przekazać Pani/Pana dane innym odbiorcom. Odbiorcami Pani/ Pana danych osobowych będą osoby lub podmioty, którym administrator jest zobowiązany udostępnić dane w oparciu o przepisy powszechnie obowiązującego prawa oraz firmy, które na podstawie stosownych umów które na podstawie stosownych umów przetwarzają dane w imieniu administratora.
7. Administrator nie przekazuje Pani/Pana danych do państwa trzeciego ani do organizacji międzynarodowych.
8. Ma Pani/Pan prawo żądać od Administratora dostępu do swoich danych, ich sprostowania, przenoszenia i usunięcia, a także prawo do ograniczenia przetwarzania danych lub do wniesienia sprzeciwu wobec przetwarzania jeżeli nie jest to ograniczone poprzez inne przepisy prawne.
9. W związku z przetwarzaniem Pani/Pana danych osobowych przez Administratora przysługuje Pani/Panu prawo wniesienia skargi do organu nadzorczego Prezesa Urzędu Ochrony Danych Osobowych w Warszawie.
10. W oparciu o Pani/Pana dane osobowe Administrator nie będzie podejmował wobec Pani/Pana zautomatyzowanych decyzji, w tym decyzji będących wynikiem profilowania.

Jasło, dnia

.....
/ podpis/