**Formularz oferty**

Nawiązując do ogłoszenia o naborze asystentów do realizacji Programu „Asystent osobisty osoby z niepełnosprawnością” dla Jednostek Samorządu Terytorialnego – edycja 2024 w Powiecie Piaseczyńskim,

Ja, niżej podpisany/a

*Imię i nazwisko*

Oświadczam, że:

[ ]  posiadam co najmniej 6-miesięczne, udokumentowane doświadczenie w udzielaniu bezpośredniej pomocy osobom niepełnosprawnym np. doświadczenia zawodowe, udzielanie wsparcia osobom niepełnosprawnych w formie wolontariatu,

[ ]  posiadam dokument potwierdzający uzyskanie kwalifikacji w następujących kierunkach: asystent osoby niepełnosprawnej, opiekun osoby starszej, opiekun medyczny, pedagog, psycholog, terapeuta zajęciowy, pielęgniarka, siostra PCK, fizjoterapeuta,

[ ]  nie byłem/am skazany/a za umyślne przestępstwo, umyślne przestępstwo ścigane z oskarżenia publicznego lub umyślne przestępstwo skarbowe,

[ ]  korzystam z pełni praw publicznych oraz posiadam pełną zdolność do czynności prawnych,

[ ]  zapoznałem/łam się z treścią Programu „Asystent osobisty osoby z niepełnosprawnością” dla Jednostek Samorządu Terytorialnego – edycja 2024,

[ ]  nie stwierdzono u mnie przeciwskazań fizycznych i zdrowotnych do wykonywania pracy asystenta.

Z tytułu świadczenia usług asystencji osobistej oczekuję wynagrodzenia w wysokości złotych brutto za godzinę pracy łącznie z kosztami pracodawcy (słownie:  złotych brutto).

Zgłaszam się do realizacji usługi asystencji osobistej względem uczestnika/-ów Programu którego/-ych sylwetka/-i zostały przedstawiona/-e w ogłoszeniu o naborze asystentów pod numerem/-ami:

[ ]  1 [ ]  2

***Miejscowość, data***

***Podpis***

**Informacje dotyczące przetwarzania danych osobowych**

Zgodnie z art. 13 i art. 14 rozporządzenia 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) (Dz. Urz. UE L 119 z 04.05.2016, str.1, z późn. zm.), zwanego dalej „RODO”, informujemy, że:

1. Administratorem danych osobowych jest Starosta Piaseczyński, adres siedziby: Starostwo Powiatowe w Piasecznie, 05-500 Piaseczno, ul. Chyliczkowska 14*.*
2. We wszystkich sprawach dotyczących danych osobowych mogą Państwo kontaktować się z wyznaczonym przez Administratora Inspektorem Ochrony Danych na adres e-mail: ochronadanych@piaseczno.pl.
3. Państwa dane osobowe przetwarzane będą przez Administratora w celu przyjęcia złożonej przez Państwa aplikacji na stanowisko Asystenta osób z niepełnosprawnościami (Asystent) w ramach Programu Ministra Rodziny i Polityki Społecznej „Asystent osobisty osoby z niepełnosprawnością” dla Jednostek Samorządu Terytorialnego – edycja 2024 (Program) zgodnie z art. 6 ust. 1 lit. b RODO w celu rozpatrzenia oraz późniejszego zawarcia i wykonania umowy dot. pełnienia przez Państwa zadań na stanowisku Asystenta i jednocześnie, zgodnie z art. 6 ust. 1 lit. e, w celu realizacji zadania w interesie publicznym, którym jest realizacja Programu.
4. Państwa dane osobowe mogą zostać przekazane przed podpisaniem umowy na pełnienie funkcji asystenta potencjalnemu uczestnikowi Programu, względem którego realizowane będą usługi asystenckie.
5. W przypadku zawarcia z Państwem ww. umowy na pełnienie funkcji Asystenta, Państwa dane osobowe mogą zostać przekazane kancelarii prawnej obsługującej Administratora, podmiotom realizującym świadczenie w imieniu Administratora na podstawie umów cywilnoprawnych, Wojewodzie Mazowieckiemu i Ministrowi Rodziny i Polityki Społecznej m.in. do celów sprawozdawczych czy kontrolnych, a także innym podmiotom lub organom uprawnionym do ich otrzymania na podstawie obowiązujących przepisów prawa. Państwa dane osobowe nie będą przekazywane do państw trzecich ani do organizacji międzynarodowych.
6. Państwa dane osobowe będą przetwarzane przez Administratora do momentu ustania celowości ich przetwarzania, a następnie przez okres przewidziany w przepisach dotyczących przechowywania i archiwizacji dokumentacji, tj. przez 10 lat, licząc od końca roku kalendarzowego, w którym rozpatrzono wniosek.
7. W odniesieniu do Państwa danych osobowych przysługuje Państwu względem Administratora prawo do: żądania dostępu do nich zgodnie z art. 15 RODO, ich sprostowania zgodnie z art. 16 RODO, ich usunięcia zgodnie z art. 17 RODO oraz ograniczenia ich przetwarzania zgodnie art. 18 RODO; chyba, że nie pozwolą na to inne obowiązujące przepisy prawa.
8. W przypadku uznania, że Państwa dane osobowe są przetwarzane przez Administratora w sposób niezgodny z przepisami prawa, mogą Państwo wnieść w tej sprawie skargę do Prezesa Urzędu Ochrony Danych Osobowych, ul. Stawki 2, 00-193 Warszawa, email: [kancelaria@uodo.gov.pl](file:///C%3A%5CUsers%5Ce.szapiel%5CDownloads%5Ckancelaria%40uodo.gov.pl)
9. Podanie przez Państwa danych osobowych jest dobrowolne, jednak ich niepodanie uniemożliwi realizację celów określonych w pkt. 3 powyżej.
10. W odniesieniu do Państwa danych osobowych Administrator nie będzie podejmował decyzji w sposób zautomatyzowany, w tym nie będzie stosował wobec nich profilowania, stosownie do art. 22 RODO.