**K O N T R A K T**

Niniejszy kontrakt jest zawierany między Środowiskowym Domem Samopomocy w Okrągłej Łące a Panią/Panem……………………………………………………………

**Wyrażam chęć uczestnictwa w następujących zajęciach:**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **L.p.** | **Rodzaj zajęć** | **Tak** | **Nie** |
| 1. | Konsultacje z lekarzem |  |  |
| 2. | Profilaktyka zdrowia |  |  |
| 3. | Psychoterapia indywidualna i grupowa |  |  |
| 4. | Trening umiejętności społecznych: |  |  |
| a. | trening w zakresie wyglądu zewnętrznego i higieny osobistej |  |  |
| b. | trening kulinarny |  |  |
| c. | trening budżetowy |  |  |
| e. | trening rozwiązywania problemów w trudnych sytuacjach |  |  |
| f. | trening rozwiązywania podstawowych umiejętności nawiązywania rozmowy |  |  |
| 5. | Muzykoterapia |  |  |
| 6. | Terapia przy stole |  |  |
| 7. | Arteterapia |  |  |
| 8. | Ergoterapia |  |  |
| a. | Majsterkowanie |  |  |
| b. | Prace ogrodnicze |  |  |
| c. | Dyżury porządkowe |  |  |
| 9. | Terapia ruchem |  |  |
| 10. | Wykorzystanie czasu wolnego |  |  |
| a. | Spacery |  |  |
| b. | Gry towarzyskie |  |  |
| c. | Czytanie prasy i książek |  |  |
| d. | Słuchanie muzyki |  |  |
| e. | Oglądanie programów telewizyjnych |  |  |
| 11. | Trening relaksacyjny |  |  |
| 12. | Społeczność |  |  |
| 13. | Drama |  |  |
| 14. | Praca z komputerem |  |  |
| 15. | Podtrzymywanie umiejętności pisania i czytania |  |  |
| 16. | Udział w imprezach integracyjnych |  |  |
| 17. | Praca socjalna |  |  |

**Wyrażam zgodę na:**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| 1 | Publikowanie wizerunku uczestnika zajęć na stronie internetowej Fundacji ,,SAPERE AUDE" |  |  |
| 2 | Publikowanie wizerunku opiekunów prawnych uczestnika zajęć na stronie internetowej Fundacji ,,SAPERE AUDE" |  |  |

**Administrator danych**

Administratorem, czyli podmiotem decydującym o tym, które dane osobowe będą przetwarzane oraz w jakim celu, i jakimi sposobami, jest **Środowiskowy Dom Samopomocy** 82-522 Sadlinki Okrągła Łąka 40, tel: 55-275-15-83, e-mail: [sds@fundacja.kwidzyn.pl](mailto:sds@fundacja.kwidzyn.pl)

**Inspektor ochrony danych**

We wszystkich sprawach dotyczących ochrony danych osobowych, macie Państwo prawo kontaktować się z naszym Inspektorem ochrony danych na adres e-mail : [iod@fundacja.kwidzyn.pl](mailto:iod@fundacja.kwidzyn.pl)

**Cel przetwarzania**

Celem przetwarzania Państwa danych osobowych jest realizowanie zadań statutowych Środowiskowego Domu Samopomocy.

**Podstawa przetwarzania danych**

Państwa dane osobowe przetwarzamy na podstawie:

Art. 6 ust.1 c) Rozporządzenia RODO, t.j. Rozporządzenia Ministra Pracy i Polityki Społecznej z dnia 9 grudnia 2010 r. w sprawie środowiskowych domów samopomocy;

Art. 6 ust 1 a) Rozporządzenia RODO, t.j. zgody osoby, której dane dotyczą (np. wizerunek);

Art. 9 ust 2 b) Rozporządzenia RODO (dane o zdrowiu), t.j. Rozporządzenia Ministra Pracy i Polityki Społecznej z dnia 9 grudnia 2010 r. w sprawie środowiskowych domów samopomocy.

**Okres przechowywania danych**

Zebrane dane osobowe będą przetwarzane w celu archiwizacji przez okres 10-iu lat od końca roku kalendarzowego w którym zakończono uczęszczanie na zajęcia w ŚDS.

**Odbiorcy danych**

Odbiorcami danych osobowych mogą być między innymi: Fundacja Wspierania Społeczności Lokalnych „SAPERE AUDE”, Wojewoda Pomorski, Samorządowe Ośrodki Pomocy Społecznej, podmioty współpracujące z placówką w zakresie zdrowia fizycznego i psychicznego (np. poradnie psychologiczno-pedagogiczne), itp.

**Prawa osób**

Macie Państwo prawo do: ochrony swoich danych osobowych, dostępu do nich, uzyskania ich kopii, sprostowania, prawo do sprzeciwu, prawo ograniczenia ich przetwarzania oraz prawo wniesienia skargi do Prezesa Urzędu Ochrony Danych Osobowych (ul. Stawki 2, 00-193 Warszawa, e-mail: [kancelaria@uodo.gov.pl](mailto:kancelaria@uodo.gov.pl)).

Ponadto macie Państwo prawo do cofnięcia zgody w dowolnym momencie oraz usunięcia danych przetwarzanych na jej podstawie. Wycofać się ze zgody można w formie wysłania żądania na nasz adres e-mail lub adres pocztowy. Konsekwencją wycofania zgody na przetwarzanie danych, będzie brak możliwości przetwarzania tych danych.

**Informacja o wymogu podania danych**

Podanie przez Państwa danych osobowych jest dobrowolne, jednakże niezbędne w celu uczestniczenia w zajęciach.

**Zobowiązuje się do przestrzegania zasad zawartych w regulaminie Środowiskowego Domu Samopomocy w Okrągłej Łące.**

**………………………. …………………………. ……………………………..**

data podpis domownika podpis kierownika