

Załącznik nr 4

**ZGODA NA PRZETWARZANIE DANYCH DOTYCZĄCYCH
ZDROWIA**

Ja, (imię, nazwisko, PESEL), wyrażam zgodę na przetwarzanie przez **Elżbietę Szukis – Dzienny Dom Opieki „Górski Zakątek”** moich **danych dotyczących zdrowia** w zakresie niezbędnym do rekrutacji, kwalifikacji, realizacji świadczeń, monitoringu i rozliczeń projektu „**Deinstytucjonalizacja usług opiekuńczych w Domu Seniora Górski Zakątek, nowe miejsca opieki dziennej oraz specjalistycznych usług opiekuńczych w domu**”

Program: **Fundusze Europejskie dla Śląskiego 2021–2027 (EFS+), Działanie FESL.07.04 – Usługi społeczne**

Poinformowano mnie o administratorze, celach, podstawie prawnej (art. 9 ust. 2 lit. a i/lub g RODO), prawach (dostęp, sprostowanie, ograniczenie, skarga do PUODO) i o **prawie do wycofania zgody** w każdym momencie (bez wpływu na zgodność przetwarzania sprzed wycofania).

Zakres zgody: informacje medyczne, orzeczenia, zalecenia lekarskie/rehabilitacyjne w niezbędnym zakresie.

Data:

Podpis Uczestnika/opiekuna prawnego: