



Ankieta potrzeb osoby niepełnosprawnej

IMIĘ I NAZWISKO :

WIEK:

1. Posiadany stopień niepełnosprawności (należy zaznaczyć właściwą odpowiedź):
 - znaczny stopień niepełnosprawności/I grupa inwalidzka/całkowita niezdolność do pracy i niezdolność do samodzielnej egzystencji
 - umiarkowany stopień niepełnosprawności/ II grupa inwalidzka/całkowita niezdolność do pracy
2. Czy korzysta Pan/Pani ze wsparcia w formie usług opiekuńczych, specjalistycznych usług opiekuńczych lub usług Programu „Opieka wytchnieniowa”, „Usługi opiekuńcze dla osób niepełnosprawnych”:
 - tak, jakiego?
 - nie
3. Co jest źródłem Pani/Pana utrzymania (należy zaznaczyć właściwe odpowiedzi)
 - renta z tytułu niezdolności do pracy
 - renta rodzinna
 - renta socjalna
 - emerytura
 - zasiłek stały
 - inne (jakie?)
4. W jakim budynku Pani/Pan mieszka?
 - w domu jednorodzinnym
 - w budynku wielorodzinnym
 - innym, proszę wpisać jakim?
5. Ile osób mieszka wspólnie z Panią/Panem (należy zaznaczyć jedną odpowiedź)
 - 0
 - 1
 - 2
 - 3 i więcej



6. Jak najczęściej porusza się Pani/Pan w domu? (należy zaznaczyć właściwe odpowiedzi)

- samodzielnie
- korzystając z pomocy sprzętu ortopedycznego np. kuli, balkonika
- korzystając z pomocy innej osoby
- poruszam się na wózku inwalidzkim
- jestem osobą leżącą

7. Jak często wychodzi Pani/Pan z domu? (należy zaznaczyć jedną odpowiedź)

- codziennie
- kilka razy w tygodniu
- kilka razy w miesiącu
- nie wychodzę

8. Proszę zaznaczyć, jakie bariery utrudniają Pani/Panu wychodzenie z domu w którym mieszka (można zaznaczyć więcej niż jedną odpowiedź)

- nie ma takich barier
- brak windy
- brak poręczy
- schody
- brak podjazdu
- inne utrudnienia (jakie?)

9. Proszę wskazać najczęstsze miejsca wyjścia z domu (można zaznaczyć więcej niż jedną odpowiedź):

Lekarz, praca, urząd, kościół, sklep, znajomi, rodzina, kino, teatr, inne (jakie)
.....

10. Jakiego wsparcia Pani/Pan potrzebuje ze strony asystenta? (można zaznaczyć dowolną ilość odpowiedzi)

- pomoc przy wykonywaniu codziennych czynności domowych
- pomoc przy robieniu zakupów
- pomoc w załatwianiu spraw urzędowych np. na poczcie, banku



- pomoc w wyjściu, powrocie lub dojazdach do domu, pracy, placówek oświatowych, kościoła, placówek służby zdrowia, imprez kulturalnych/rozrywkowych/sportowych wizyty lekarskie, urzędy, znajomi, rodzina, wydarzenia kulturalne/rozrywkowe/społeczne/sportowe itp.
- pomoc w nawiązaniu kontaktu/współpracy z różnego rodzaju organizacjami
- pomoc w korzystaniu z dóbr kultury (tj. muzeum, teatr, kino, galerie sztuki, wystawy itp.)

.....

Czytelny podpis

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

1. Administratorem Pani/Pana danych osobowych jest Ośrodek Pomocy Społecznej w Kępicach.
2. Pani/Pana dane osobowe będą przetwarzane w celu zawarcia i wykonania umowy zlecenia, w szczególności praw i obowiązków z niej wynikających, ustalenia, dochodzenia lub ochrony roszczeń, na podstawie art. 6 ust. 1 lit. "b" i "c" RODO, w związku z przepisami ustawy o podatku dochodowym od osób fizycznych oraz ustawy o systemie ubezpieczeń społecznych;
3. Odbiorcą Pani/Pana danych osobowych będą wyłącznie podmioty uprawnione do uzyskania danych osobowych na podstawie przepisów prawa lub podmioty, z którymi administrator będzie miał zawarte umowy o świadczenie usług;
4. Pani/Pana dane osobowe będą przechowywane przez okres świadczenia usługi, a po jego zakończeniu do czasu upływu okresu przedawnienia roszczeń majątkowych, przedawnienia należności publicznoprawnych z tytułu podatków i składek na ubezpieczenia społeczne, chyba że z aktualnie obowiązujących przepisów o ochronie danych osobowych będzie wynikało prawo lub obowiązek przechowywania przez dłuższy okres;
5. Posiada Pani/Pan prawo dostępu do swoich danych osobowych, prawo żądania ich sprostowania, usunięcia lub ograniczenia przetwarzania lub prawo do wniesienia sprzeciwu wobec przetwarzania, a także prawo do przenoszenia danych;
6. Ma Pani/Pan prawo wniesienia skargi do Prezesa Urzędu Ochrony Danych Osobowych, gdy uzna Pani/Pan, iż przetwarzanie danych osobowych Pani/Pana dotyczących narusza przepisy RODO oraz inne przepisy o ochronie danych osobowych;
7. Podane przez Panią/Pana dane osobowe są niezbędne do wykonania umowy zlecenia oraz wypełnienia obowiązku prawnego przez administratora;

.....

Czytelny podpis