

**ZGŁOSZENIE CHEĆCI UCZESTNICTWA**  
w Programie „Korpus Wsparcia Seniorów” na rok 2026,  
Moduł II - forma opieki na odległość za pomocą opaski bezpieczeństwa  
dla mieszkańców Gminy Krzczonów

Ja niżej podpisany/a.....

Zamieszkały/a.....

Telefon kontaktowy .....

1. Wyrażam chęć uczestnictwa w Programie „Korpus Wsparcia Seniorów” na rok 2026 dla mieszkańców Gminy Krzczonów – usługa Teleopieki Moduł II - forma opieki na odległość za pomocą opaski bezpieczeństwa.
2. Zostałam/em poinformowany/a, że w/w Program będzie realizowany w związku z Programem Ministerstwa Rodziny, Pracy i Polityki Społecznej „Korpus Wsparcia Seniorów” na rok 2026.
3. Zapoznałam/em się z treścią Informacji o przetwarzaniu w Ośrodku Pomocy Społecznej w Krzczonowie danych osobowych osób zgłaszających chęć uczestnictwa w Programie „Korpus Wsparcia Seniorów“ na rok 2026 dla mieszkańców Gminy Krzczonów, która dostępna jest na stronie: <https://krzczonow.pl/wsparcie-seniorow/> oraz w siedzibie Ośrodka Pomocy Społecznej w Krzczonowie.

.....

Zgłoszenie do udziału w programie **nie jest równoznaczne z automatycznym zakwalifikowaniem do programu lub przyznaniem wsparcia** posłuży w ustaleniu zapotrzebowania na tego typu usługę oraz ubieganiu się przez Gminę Krzczonów o środki finansowe na realizację Programu.