

OŚWIADCZENIE UŻYTKOWNIKA OPASKI (z aktywacją konta opiekuna)

W celu aktywowania przez Miejsko-Gminny Ośrodek Pomocy Społecznej w Bornem Suliniowie usługi monitorowania podstawowych funkcji życiowych i aktywności z wykorzystaniem opaski, założenia konta podopiecznego/użytkownika opaski oraz pomocnika/opiekuna w Panelu zarządzania usługami społecznymi oraz aktywacji konta opiekuna w aplikacji mobilnej Dobre Wsparcie – Dobra Opieka podaję następujące dane osobowe:

1	Dane opiekuna	1	imię i nazwisko numer telefonu adres e-mail (na podany e-mail przesłane zostanie hasło do aplikacji Dobre Wsparcie – Dobra Opieka. Jednocześnie będzie on loginem opiekuna do aplikacji) Zgoda wskazanego opiekuna na przetwarzanie wskazanych danych dla celów założenia konta pomocnika/opiekuna i aktywacji konta w aplikacji mobilnej Dobre Wsparcie – Dobra Opieka <div style="text-align: right;">..... data i czytelny podpis opiekuna</div>
		2	imię i nazwisko numer telefonu adres e-mail (na podany e-mail przesłane zostanie hasło do aplikacji Dobre Wsparcie – Dobra Opieka. Jednocześnie będzie on loginem opiekuna do aplikacji) Zgoda wskazanego opiekuna na przetwarzanie wskazanych danych dla celów założenia konta pomocnika/opiekuna i aktywacji konta w aplikacji mobilnej Dobre Wsparcie – Dobra Opieka <div style="text-align: right;">..... data i czytelny podpis opiekuna</div>
		3	imię i nazwisko numer telefonu adres e-mail (na podany e-mail przesłane zostanie hasło do aplikacji Dobre Wsparcie – Dobra Opieka. Jednocześnie będzie on loginem opiekuna do aplikacji) Zgoda wskazanego opiekuna na przetwarzanie wskazanych danych dla celów założenia konta pomocnika/opiekuna i aktywacji konta w aplikacji mobilnej Dobre Wsparcie – Dobra Opieka <div style="text-align: right;">..... data i czytelny podpis opiekuna</div>
		Parametry wskazane przez użytkownika *	
2	Detektor upadków	<input type="checkbox"/> Tak <input type="checkbox"/> Nie	
3	Pomiar tętna (co ile min./godz.)	<input type="checkbox"/> Tak <input type="checkbox"/> 10 min <input type="checkbox"/> 20 min <input type="checkbox"/> 30 min <input type="checkbox"/> 1 godz. <input type="checkbox"/> 2 godz. <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> 3 godz. <input type="checkbox"/> 4 godz. <input type="checkbox"/> 8 godz. <input type="checkbox"/> Nie	
4	Krokomierz	<input type="checkbox"/> Tak <input type="checkbox"/> Nie	

.....
Data i podpis użytkownika opaski

* przy właściwym, proszę zaznaczyć odpowiedni kwadrat