Zadanie publiczne ze środków Państwowego Funduszu Rehabilitacji Osób Niepełnosprawnych z zakresu działaności na rzecz osób niepełnosprawnych, dotyczącej ich rehabilitacji zawodowej i społecznej

Załącznik nr 1 do regulaminu w ramach realizacji zadnia publicznego ze środków Państwowego Funduszu Rehabilitacji Osób Niepełnosprawnych z zakresu działalności na rzecz osób niepełnosprawnych, dotyczącej ich rehabilitacji zawodowej i społecznej pod tytułem: "Wiem-rozumiem-decyduję"

FORMULARZ ZGŁOSZENIOWY

1. **Imię i nazwisko** ……
2. **Jestem bezpośrednio zaangażowany w proces rehabilitacji zawodowej lub społecznej osób z niepełnosprawnościami jako rodzic-opiekun/członek kadry-wolontariusz***
3. **Dane kontaktowe rodzica/opiekuna:**
   a. Telefon komórkowy ……
   b. Adres e-mail ……
4. **Adres zamieszkania/przebywania:**
   a. ulica …… nr domu/nr lokalu ……
   b. kod pocztowy …… miejscowości ……
   c. gmina …… powiat ……
   d. województwo ……
5. **Preferowany sposób komunikowania się** *(zaznacz właściwe)*
   a. Rozmowa telefoniczna/Email/Sms*
   b. Inny – jaki?.....

……

(data i czytelny podpis Kandydata/ki)

OŚWIADCZENIE I ZGODY

Ja niżej podpisany/a:....., oświadczam, że:

- dane zawarte w Formularzu rekrutacyjnym są zgodne z prawdą,
- z własnej inicjatywy biorę udział w procesie rekrutacji
- zostałem/am poinformowany/a, że w zadnie publiczne z zakresu działalności na rzecz osób niepełnosprawnych, dotyczącej ich rehabilitacji zawodowej i społecznej pod tytułem: „Wiem-rozumiem-decyduję" jest realizowane ze środków Państwowego Funduszu Rehabilitacji Osób Niepełnosprawnych
- zapoznałem/am się z Regulaminem rekrutacji i uczestnictwa w zadaniu publicznym „Wiem-rozumiem-decyduję" realizowanego w ramach zadnia publicznego ze środków Państwowego Funduszu Rehabilitacji Osób Niepełnosprawnych z zakresu działalności na rzecz osób niepełnosprawnych, dotyczącej ich rehabilitacji zawodowej i społecznej i akceptuję wszystkie jego zapisy i postanowienia,
- wyrażam zgodę na nieodpłatne utrwalanie, upowszechnianie, zwielokrotniani i przetwarzanie mojego wizerunku na zdjęciach, filmach w innych materiałach publikacyjnych oraz w Internecie na stronie www.eudajmonia.pl, a także w mediach społecznościowych (Facebook) zgodnie art. 6 ust.1 lit. a Rozporządzenia Parlamentu Europejskiego i Rady UE 2016/679 z dnia 27.04.2016 w sprawie ochrony osób fizycznych w związku z przetwarzaniem danych osobowych i w sprawie swobodnego przepływu takich danych oraz uchylenia dyrektywy 95/46/WE oraz zgodnie z ustawą z 4 lutego z 1994r. o prawach autorskich i pokrewnych (Dz. U. 2019, poz. 1231, tekst jednolity) w celach upowszechniania i promocji w ramach realizacji zadnia publicznego ze środków Państwowego Funduszu Rehabilitacji Osób Niepełnosprawnych z zakresu działalności na rzecz osób niepełnosprawnych, dotyczącej ich rehabilitacji zawodowej i społecznej pod tytułem: "Wiem-rozumiem-decyduję" – **TAK/NIE***

.....

(data i **czytelny podpis** Kandydata/ki)

ZGODA NA PRZETWARZANIE DANYCH OSOBOWYCH

Wyrażam zgodę na przetwarzanie swoich danych osobowych zawartych w dokumentach rekrutacyjnych dla potrzeb niezbędnych do realizacji umowy, **zgodnie z art. 6 ust. 1 lit. a, c Rozporządzenia Parlamentu Europejskiego i Rady (UE) 2016/679 z dnia 27.04.2016 r. w sprawie ochrony osób fizycznych w związku z przetwarzaniem danych osobowych i w sprawie swobodnego przepływu takich danych oraz uchylenia dyrektywy 95/46/WE**

Oświadczam, że przyjmuję do wiadomości, iż:

1. Administratorem moich danych osobowych jest Fundacja Eudajmonia z siedzibą przy ulicy Borówkowej 5a, 59-101 Polkowice, adres email: biuro@eudajmonia.pl
2. Podstawę prawną przetwarzania moich danych osobowych stanowi art. 6 ust. 1 lit. a, c Rozporządzenia Parlamentu Europejskiego i Rady (UE) 2016/679 z dnia 27.04.2016 r. w sprawie ochrony osób fizycznych w związku z przetwarzaniem danych osobowych i w sprawie swobodnego przepływu takich danych oraz uchylenia dyrektywy 95/46/WE.
3. Moje dane osobowe będą przetwarzane wyłącznie w celu realizacji niniejszego projektu, w szczególności potwierdzenia kwalifikowalności wydatków, udzielenia wsparcia, monitoringu, ewaluacji, kontroli, audytu i sprawozdawczości, działań wynikających z obowiązku wobec organu podatkowego i ubezpieczeniowego oraz działań informacyjno-promocyjnych.
4. Podanie danych jest dobrowolne i świadome jednak niezbędne do realizacji celu o którym mowa w pkt. 3. Dane są przechowywane do momentu zakończenia stosunku prawnego z Fundacją Eudajmonia lub złożenia sprzeciwu wobec przetwarzania danych.
5. Moje dane nie będę przekazywane do państwa trzeciego lub organizacji międzynarodowej oraz nie będą poddawane zautomatyzowanemu podejmowaniu decyzji. Mogą być natomiast przekazywane uprawnionym instytucjom określonym przez przepisy prawa oraz podmiotom przetwarzającym, które świadczą usługi na rzecz Administratora danych i którym te dane są powierzane.
6. Przysługuje mi:

a. prawo wycofania zgody na przetwarzanie danych w każdej chwili bez podawania przyczyny - nie wpłynie to jednak na zgodność z prawem przetwarzania którego dokonano przed jej cofnięciem. Cofnięcie zgody można wnieść poprzez złożenie oświadczenia o wycofaniu zgody w formie mailowej na adres biuro@eudajmonia.pl, lub pisemnie na adres siedziby Administratora.

b. prawo żądania od Fundacji Eudajmonia: dostępu do swoich danych osobowych, ich sprostowania, poprawienia, usunięcia bez podawania przyczyny lub ograniczenia przetwarzania przez określony czas w określonym zakresie, informacji o zakresie przetwarzania a także prawo do przenoszenia danych – w tym celu należy skontaktować się z nami drogą emailową podając nazwę i adres podmiotu, do którego mamy przekazać twoje dane oraz ich zakres, tzn. które twoje dane mamy przekazać. Przekazanie nastąpi w formie elektronicznej po potwierdzeniu przez ciebie tego żądania. Potwierdzenie żądania jest potrzebne z uwagi na bezpieczeństwo twoich danych i uzyskanie pewności, że żądanie pochodzi o osoby uprawnionej.

7. Przysługuje mi prawo wniesienia skargi do organu nadzorczego, tj. instytucji publicznej odpowiedzialnej za ochronę praw i wolności osób, których dane są przetwarzane (Prezes Urzędu Ochrony Danych Osobowych).

…… ……..

Miejscowość i data (**czytelny podpis** beneficjenta)

Pauczenie:

*niepotrzebne skreślić
Złożenie Formularza Rekrutacyjnego jest jednoznaczne z akceptacją zapisów Regulaminu.
Dane wrażliwe – Kandydat ma prawo odmowy podania danych wrażliwych. Podanie danych jest dobrowolne, aczkolwiek odmowa ich podania jest równoznaczna z brakiem możliwości udzielenia wsparcia w ramach zadania.