

**Projekt współfinansowany przez Państwowy Fundusz Rehabilitacji Osób Niepełnosprawnych
w ramach konkursu „Szansa – Rozwój – Niezależność”**

Deklaracja uczestnictwa w projekcie pn. ” Indywidualny trening psychoruchowy”

IMIĘ I NAZWISKO.....

PESEL WYKSZTAŁCENIE.....

ADRES ZAMIESZKANIA

TELEFON KONTAKTOWY

STOPIEŃ NIEPEŁNOSPRAWNOŚCI WAŻNY DO.....

RODZAJ SCHORZENIA

Deklaruję przystąpienie do udziału w projekcie pn. ”Indywidualny trening psychoruchowy”, który realizuje Fundacja „Połączeni Pasją” w Łodzi w okresie od 01.04.2019r. do 31.03.2020r. Oświadczam, że zapoznałam/łem się z warunkami rekrutacji i uczestnictwa w projekcie i jestem świadoma/y, że mój udział w projekcie jest współfinansowany przez Państwowy Fundusz Rehabilitacji Osób Niepełnosprawnych w ramach konkursu pn. „Szansa – Rozwój – Niezależność” – (konkurs o zlecenie realizacji zadań publicznych w formie wsparcia nr 1/2018) na podstawie art. 11 i art. 13 ustawy z dnia 24 kwietnia 2003 r. o działalności pożytku publicznego i o wolontariacie w związku z art. 36 ustawy z dnia 27 sierpnia 1997 r. o rehabilitacji zawodowej i społecznej oraz zatrudnianiu osób niepełnosprawnych.

Oświadczam, że nie jestem objęta/y i w powyższym okresie nie będę się ubiegać o objęcie wsparciem w formie rehabilitacji w ramach innych projektów dofinansowanych przez PFRON, których celem jest zwiększenie samodzielności osób niepełnosprawnych poprzez poprawę sprawności ruchowej oraz oświadczam, że nie jestem uczestnikiem warsztatów terapii zajęciowej lub środowiskowego domu samopomocy, w których objęty jestem wsparciem w formie indywidualnego programu rehabilitacji i terapii.

Oświadczam, że zostałam/łem poinformowany że udział w projekcie jest bezpłatny oraz o monitoringu przebiegu realizacji projektu przez Fundację „Połączeni Pasją” oraz PFRON.

Przyjmuję do wiadomości, iż złożenie powyższych dokumentów nie jest jednoznaczne z zakwalifikowaniem mnie do Projektu. Niniejszym oświadczam, że ww. dane są zgodne z prawdą.

.....
Data, czytelny podpis beneficjenta

Złączniki:

Kopia orzeczenia o stopniu niepełnosprawności

Oświadczenie wyrażenia zgody na przetwarzanie danych osobowych

KLAUZULA INFORMACYJNA DLA PODOPIECZNYCH FUNDACJI

Zgodnie z art. 13 ust. 1 i 2 Rozporządzenia Parlamentu Europejskiego i Rady (UE) 2016/679 z dnia 27 kwietnia 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 (Dz. Urz. UE L 119/1 z 04.05.2016 r.), dalej jako „RODO”, informuję, że:

- 1) Administratorem Pani/Pana danych osobowych jest Fundacja „Połączeni Pasją” z siedzibą w Łodzi (92-547) przy ul. Bartoka 1/29.
- 2) Kontakt z Inspektorem Ochrony Danych - iod@polaczenipasja.pl
- 3) Pani/Pana dane osobowe będą przetwarzane w celu podpisania wniosku o uzyskanie statusu Podopiecznego Fundacji „Połączeni Pasją” oraz udzielenie pomocy w zakresie ochrony zdrowia - na podstawie art. 6 ust. 1 lit. a RODO oraz w celu prowadzenia ksiąg rachunkowych i dokumentacji podatkowej, na podstawie art. 6 ust. 1 lit. c RODO w zw. z art. 74 ust. 2 ustawy z dnia 29 września 1994 r. o rachunkowości; Pani/Pana dane osobowe oraz wizerunek mogą być również przetwarzane w celu informowania w mediach i publikacjach o działalności Administratora, na podstawie art. 6 ust. 1 lit. a RODO, tj. odrębnej zgody. W przypadku ewentualnych sporów Pani/Pana dane osobowe mogą być również przetwarzane w celu dochodzenia roszczeń bądź obrony praw Administratora - na podstawie art. 6 ust. 1 lit. f RODO, co stanowi tzw. prawnie uzasadniony interes, którym jest dochodzenie roszczeń i obrona praw Administratora.
- 4) Odbiorcą Pani/Pana danych osobowych będą wyłącznie podmioty uprawnione do uzyskania danych osobowych na podstawie odrębnych przepisów prawa, umów, upoważnieni pracownicy /współpracownicy Administratora, dostawcy usług technicznych i organizacyjnych oraz w przypadku uczestnictwa w projekcie Państwowy Fundusz Rehabilitacji Osób Niepełnosprawnych za pośrednictwem Ewidencji Godzin Wsparcia.
- 5) Pani/Pana dane osobowe nie będą przekazywane odbiorcy w państwie trzecim lub organizacji międzynarodowej.
- 6) Pani/Pana dane osobowe będą przechowywane nie dłużej niż przez okres określony w powszechnie obowiązujących przepisach prawa, np. dla przechowywania określonej dokumentacji i określonych danych zgodnie z przepisami, a także przez okres wynikający z prawnie uzasadnionych interesów Administratora danych osobowych (tj. okres przedawnienia dla zabezpieczenia ewentualnych roszczeń).
- 7) Posiada Pani/Pan prawo dostępu do treści swoich danych oraz prawo ich sprostowania, usunięcia, ograniczenia przetwarzania, prawo do przenoszenia danych, prawo wniesienia sprzeciwu, prawo do cofnięcia zgody w dowolnym momencie bez wpływu na zgodność z prawem przetwarzania, którego dokonano na podstawie zgody przed jej cofnięciem.
- 8) Ma Pani/Pan prawo wniesienia skargi do organu nadzorczego – Prezesa Urzędu Ochrony Danych Osobowych, gdy uzna Pani/Pan, że przetwarzanie przez Administratora danych osobowych dotyczących Pani/Pana narusza przepisy RODO.
- 9) Podanie danych osobowych jest dobrowolne, jednakże odmowa podania danych we wniosku może skutkować odmową jego przyjęcia.
- 10) Wobec Pani/Pana nie będą podejmowane zautomatyzowane decyzje (decyzje bez udziału człowieka), w tym Pani/Pana dane nie będą podlegały profilowaniu.

Zapoznałam/em się z informacją o przetwarzaniu danych osobowych przez Fundację „Połączeni Pasją”

.....
(Data i czytelny podpis składającego oświadczenie)

OŚWIADCZENIE WYRAŻENIA ZGODY DLA FUNDACJI POŁĄCZENI PASJA

Ja, niżej podpisana/y PESEL

Zamieszkała/y w przy ul.

na podstawie art. 6 pkt 1 Rozporządzenia Parlamentu Europejskiego i Rady (UE) 2016/679 z dnia 27 kwietnia 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 (ogólne rozporządzenie o ochronie danych) z dnia 27 kwietnia 2016 r. (Dz.Urz.UE.L Nr 119, str. 1) - dalej: Rozporządzenie RODO

1) Zapoznałam/em się z informacją o przetwarzaniu danych osobowych i **wyrażam zgodę** na przetwarzanie danych osobowych, które przekazuję, dla realizacji celów statutowych przez Fundację „Połączeni Pasją” z siedzibą w Łodzi przy ul. Bartoka 1/29 wpisaną do rejestru KRS fundacji za numerem KRS 0000264171, której akta rejestrowe są przechowywane w Sądzie Rejonowym dla Łodzi Śródmieścia Wydział KRS, posiadająca numer identyfikacji podatkowej NIP 7282634267 i REGON 100265400 (dalej: **Fundacja „Połączeni Pasją”**) w zakresie: mojego imienia i nazwiska, numeru pesel, adresu zamieszkania, numeru telefonu, adresu email, wieku, stanu zdrowia, sytuacji finansowej w celu rozpatrzenia mojego wniosku z prośbą o uzyskanie statusu podopiecznego Fundacji „Połączeni Pasją” lub uczestnika projektu PFRON oraz udzielenia mi pomocy w zakresie ochrony zdrowia przez Fundacją „Połączeni Pasją”.

Niniejsza zgoda została wyrażona dobrowolnie. Zostałam/em poinformowana/y, że udzielenie zgody jest dobrowolne ale jej nie udzielenie może uniemożliwić rozpatrzenie mojego wniosku o uzyskanie statusu Podopiecznego Fundacji lub uczestnika projektu PFRON oraz przyznania wsparcia i jego udzielenie.

.....
(Data i czytelny podpis składającego oświadczenie)

2) Działając na podstawie:

- a) art. 6 ust. 1 lit. a) Rozporządzenia Parlamentu Europejskiego i Rady (UE) 2016/679 z dnia 27 kwietnia 2016 r. - dalej: Rozporządzenie RODO
- b) art. 24 Kodeksu cywilnego,
- c) art. 81 ust. 1 ustawy o prawie autorskim i prawach pokrewnych z dnia 4 lutego 1994 r. (Dz.U. z 2006 r. Nr 90 poz. 631 z późn. zm.)

niniejszym wyrażam zgodę na nieodpłatne utrwalanie oraz rozpowszechnianie mojego wizerunku wraz z danymi o imieniu i nazwisku w materiałach zdjęciowych tworzonych na potrzeby działalności Fundacji „Połączeni Pasją” i w celu udzielenia mi pomocy przez Fundację. Wyrażam zgodę na nieograniczone czasowo ani terytorialnie wykorzystanie, opracowanie i rozpowszechnianie materiałów zdjęciowych z utrwalonym wizerunkiem mojej osoby na potrzeby działalności statutowej Fundacji. Oświadczam, że znane są mi charakter i założenia fotografii wykorzystywanych przez Fundację, a także przedmiot jej działalności. Fotografie z moim wizerunkiem umieszczane będą wraz z moim imieniem i nazwiskiem oraz opisem mojej historii na stronie internetowej www.polaczenipasja.pl. Wyrażam zgodę na rozpowszechnianie zdjęć i nie zgłaszam żadnych roszczeń finansowych z tego tytułu.

Niniejsza zgoda została wyrażona dobrowolnie. Zostałam/em poinformowana/y, że udzielenie zgody jest dobrowolne ale jej nie udzielenie może uniemożliwić rozpatrzenie mojego wniosku o uzyskanie statusu Podopiecznego Fundacji lub uczestnika projektu PFRON oraz przyznania wsparcia i jego udzielenie.

.....
(Data i czytelny podpis składającego oświadczenie)

W przypadku odwołania którejkolwiek z powyższych zgód, zobowiązuję się do poinformowania o tym Fundacji na piśmie.