



Projekt współfinansowany ze środków Państwowego Funduszu Rehabilitacji Osób Niepełnosprawnych

FORMULARZ ZGŁOSZENIOWY DO PROJEKTU

„Szkolenia dla nauczycieli, instruktorów i wolontariuszy”

„Poprawa jakości funkcjonowania otoczenia osób niepełnosprawnych”

PROJEKT WSPÓŁFINANSOWANY ZE ŚRODKÓW PAŃSTWOWEGO FUNDUSZU REHABILITACJI OSÓB
NIEPEŁNOSPRAWNYCH

DANE OSOBOWE

(Proszę wypełnić drukowanymi literami,)

Imię/imiona	
Nazwisko	
Data urodzenia	
Płeć	
Wiek w chwili przystąpienia do projektu	
PESEL	

ADRES ZAMIESZKANIA

(Proszę wypełnić drukowanymi literami,)

Ulica		
Nr domu/Nr lokalu		
Miejscowość		
Kod pocztowy		
	Gmina	
	Powiat	
Województwo		
Nr tel.		
Adres e-mail		

PREFEROWANY TERMIN SZKOLENIA W 2024 R.

(proszę zaznaczyć znak „x” w odpowiednim polu)

18 - 20 listopada 2024 r.	
29 listopada - 1 grudnia 2024 r.	

INFORMACJE NA TEMAT PRZETWARZANIA DANYCH OSOBOWYCH

Zgodnie z art. 13 ust. 1 i ust. 2 ogólnego rozporządzenia o ochronie danych osobowych 2016/679 – dalej jako „RODO”, informujemy, iż:

1. Administratorem danych osobowych zawartych w niniejszym formularzu jest Polski Związek Sportu Niepełnosprawnych „Start” z siedzibą w Warszawie (00-216) przy ul. Konwiktorskiej 9 lok. 2 tel.: (22) 659 30 11, fax (22) 822 02 23, e-mail: biuro@pzsstart.eu.
2. Administrator powołał Inspektora Ochrony Danych, z którym można się skontaktować pisząc na adres e-mail: iod@pzsstart.eu.
3. Przetwarzanie danych osobowych odbędzie się w celu wzięcia udziału w rekrutacji do Projektu „Szkolenie dla nauczycieli, instruktorów i wolontariuszy”, a po pozytywnym rozpatrzeniu zgłoszenia w celu uczestnictwa osoby zgłoszonej w Projekcie.
4. Podstawą prawną przetwarzania danych osobowych zwykłych zawartych w niniejszym formularzu zgłoszeniowym jest prawnie uzasadniony interes Administratora (art. 6 ust. 1 lit. f RODO) polegający kolejno na przeprowadzeniu rekrutacji do Projektu, a później na jego realizacji oraz rozliczeniu.
5. Szczególne kategorie danych osobowych obejmujące informacje na temat stanu zdrowia znajdujące się w orzeczeniu o stopniu niepełnosprawności, orzeczeniu o niepełnosprawności lub orzeczeniu równoważnym będą przetwarzane na podstawie Pani/Pana wyrażonej zgody (art. 9 ust. 2 lit. a RODO).
6. Ma Pan/i prawo do wycofania zgody w każdym czasie, co nie będzie miało wpływu na zgodność z prawem przetwarzania, którego dokonano na podstawie zgody przed jej wycofaniem. Informujemy jednak, że bez powyższej zgody na przetwarzanie szczególnych kategorii danych osobowych udział w Projekcie będzie niemożliwy.
7. Jeśli zakwalifikuje się Pani/Pan lub Pani/Pana dziecko/podopieczny do udziału w Projekcie oraz wyrazi Pani/Pan dobrowolną zgodę, Administrator będzie przetwarzał Pani/Pana wizerunek lub wizerunek Pani/Pana dziecka/podopiecznego utrwalony w postaci zdjęć i nagrań z zajęć w sekcji w celach promocyjnych i wizerunkowych związanych z promocją oraz krzewieniem idei sportu wśród osób niepełnosprawnych oraz promocją i zdawaniem relacji z Projektu. Zdjęcia i nagrania z przeprowadzanych zajęć będą publikowane na stronie internetowej www.pzsstart.eu oraz na fanpage’u Administratora na portalu społecznościowym Facebook na podstawie wyrażonej przez Panią/Pana zgody (art. 6 ust. 1 lit. a RODO).
8. Wyrażenie zgody na przetwarzanie (w tym rozpowszechnianie) wizerunku jest dobrowolne i nie ma wpływu na zakwalifikowanie się kandydata do udziału w projekcie.
9. Zgoda na przetwarzanie (w tym rozpowszechnianie) wizerunku może być wycofana w każdym czasie, co nie będzie miało wpływu na zgodność z prawem przetwarzania, którego dokonano na podstawie zgody przed jej wycofaniem.
10. Dane osobowe będą przechowywane przez czas trwania Projektu a w przypadku zakwalifikowania się do Projektu przez okres 5 lat licząc od końca roku, w którym Projekt się zakończył, z zastrzeżeniem, że dane przetwarzane na podstawie Pani/Pana zgody będą przetwarzane do czasu wycofania Pani/Pana zgody (w przypadku danych o stanie zdrowia – nie dłużej niż 5 lat).
11. Dane osobowe zostaną przekazane do Państwowego Funduszu Rehabilitacji Osób Niepełnosprawnych (PFRON) za pomocą Systemu Elektronicznych Godzin Wsparcia administrowanego przez PFRON w celu monitorowania i kontroli prawidłowości realizacji Projektu.
12. Innymi odbiorcami danych osobowych mogą być podmioty świadczące dla Administratora usługi informatyczne (hosting skrzynek mailowych), prawne, doradcze, ubezpieczeniowe na podstawie stosownych umów oraz podmioty upoważnione do otrzymania Pani/Pana danych osobowych na podstawie obowiązujących przepisów prawa.
13. Przysługuje Pani/Panu prawo do:
 - dostępu do treści swoich danych lub danych swojego dziecka/podopiecznego, żądania ich sprostowania, usunięcia lub ograniczenia ich przetwarzania;
 - wniesienia sprzeciwu w przypadku przetwarzania danych na podstawie prawnie uzasadnionego interesu Administratora;
 - wniesienia skargi do Prezesa Urzędu Ochrony Danych Osobowych, gdy uzna Pani/Pan, iż przetwarzanie danych osobowych narusza przepisy RODO.
14. W celu realizacji swoich praw prosimy o kontakt z Administratorem lub Inspektorem Ochrony Danych przy wykorzystaniu danych kontaktowych podanych w pkt. 1 i 2 powyżej.
15. Podanie danych osobowych jest dobrowolne, jednak bez ich podania nie będzie możliwa rekrutacja oraz sam udział w Projekcie.
16. Pani/Pana dane osobowe nie będą poddawane zautomatyzowanemu podejmowaniu decyzji w tym profilowaniu oraz nie będą przekazywane do krajów trzecich.

OŚWIADCZENIA KANDYDATKI/KANDYDATA

1. Oświadczam, że jestem / nie jestem* zdolny/a do czynności cywilnoprawnych. Jeśli nie – konieczne dane do opiekuna prawnego:	
<i>Imię i nazwisko</i>	
<i>Dane kontaktowe</i>	
2. Oświadczam, że informacje podane przeze mnie w niniejszym formularzu, są zgodne z prawdą.	
3. Oświadczam, że zapoznałem/am się z Regulaminem rekrutacji i uczestnictwa w projekcie „Szkolenia dla nauczycieli, instruktorów i wolontariuszy” i spełniam warunki uczestnictwa.	
4. Oświadczam także, iż zostałem/am poinformowany/a, że projekt: „Szkolenia dla nauczycieli, instruktorów i wolontariuszy” jest współfinansowany ze środków Państwowego Funduszu Rehabilitacji Osób Niepełnosprawnych.	
5. Oświadczam, że równoległe nie biorę udziału w innym projekcie, w tym samym zakresie wsparcia, realizowanym w tym samym okresie przez Państwowy Fundusz Rehabilitacji Osób Niepełnosprawnych czy też Polski Związek Sportu Niepełnosprawnych „START”.	

.....
Miejscowość i data

.....
*PODPIS KANDYDATKI/KANDYDATA **

Zgoda na przetwarzanie i rozpowszechnianie wizerunku

Wyrażam zgodę na przetwarzanie (w tym rozpowszechnianie) przez Polski Związek Sportu Niepełnosprawnych „START” mojego wizerunku/wizerunku mojego dziecka utrwalonego podczas zajęć w sekcji w ramach Projektu "Szkolenia dla nauczycieli, instruktorów i wolontariuszy". Rozpowszechnianie wizerunku obejmuje publikowanie zdjęć i nagrań z zajęć na stronie internetowej PZSN „Start” oraz fanpage’u PZSN „Start” na portalu społecznościowym Facebook w celach promocyjnych i wizerunkowych związanych z promocją oraz krzewieniem idei sportu osób niepełnosprawnych. Mam świadomość, że moja zgoda może być odwołana w każdym czasie, co nie będzie miało wpływu na zgodność z prawem przetwarzania, którego dokonano na podstawie zgody przed jej wycofaniem.

.....
Miejscowość i data

.....
*PODPIS KANDYDATKI/KANDYDATA **

DEKLARACJA UCZESTNICTWA W PROJEKCIE

Deklaruję chęć udziału w Projekcie pn. „Szkolenia nauczycieli, dla instruktorów i wolontariuszy” i zobowiązuję się do uczestnictwa w nim w okresie jego trwania.

Zobowiązuję się do brania udziału w zaproponowanych dla mnie formach wsparcia w ramach Projektu i potwierdzania uczestnictwa na listach obecności. Ponadto, w przypadku choroby zobowiązuję się usprawiedliwić swoją nieobecność.

Zobowiązuję się również udzielać niezbędnych informacji o osiągniętych rezultatach na każdym etapie realizacji Projektu oraz po jego zakończeniu.

Oświadczam, że:

- podane przeze mnie dane są zgodne z prawdą,
- zapoznałem/am się z Regulaminem rekrutacji i uczestnictwa w Projekcie,
- zostałem/am pouczony/a o odpowiedzialności za składanie oświadczeń niezgodnych z prawdą,
- zostałem/am poinformowany/a o finansowaniu Projektu „Szkolenia nauczycieli, dla instruktorów i wolontariuszy” ze środków Państwowego Funduszu Rehabilitacji Osób Niepełnosprawnych,
- nie korzystam z takich samych form wsparcia w ramach innych równocześnie realizowanych ze środków PFRON projektów, w których realizacja formy wsparcia, prowadzi do osiągnięcia takich samych efektów.

.....
Miejscowość i Data

.....
*PODPIS KANDYDATKI/KANDYDATA **

* w przypadku osoby nie posiadającej osobowości prawnej dodatkowo podpis opiekuna prawnego

KARTA REKRUTACYJNA DO PROJEKTU

(WYPEŁNIA PRACOWNIK PZSN START)

„Szkolenia dla instruktorów i wolontariuszy”

Finansowany ze środków Państwowego Funduszu Rehabilitacji Osób Niepełnosprawnych

zaświadcza się, że Pani/Pan _____

spełnia/nie spełnia* warunki/ów uczestnictwa w Projekcie.

Decyzja o przyjęciu do projektu

POZYTYWNA*

NEGATYWNA*

Uzasadnienie: Kandydat/ka dostarczył/wymagane dokumenty i spełnia wszystkie warunki uczestnictwa w Projekcie.

WARSZAWA, DNIA _____

Miejscowość i Data

PODPIS OSOBY REKRUTUJĄCEJ
(w imieniu PZSN Start)