

Projekt współfinansowany ze środków Państwowego Funduszu Rehabilitacji Osób Niepełnosprawnych

Załącznik nr 1
do Regulaminu rekrutacji i uczestnictwa w projekcie
„Gotowi na START – 2022/2023”

FORMULARZ ZGŁOSZENIOWY DO PROJEKTU

„Gotowi na START – 2022/2023”

PROJEKT WSPÓŁFINANSOWANY ZE ŚRODKÓW PAŃSTWOWEGO FUNDUSZU REHABILITACJI OSÓB
NIEPEŁNOSPRAWNYCH

DANE OSOBOWE

(Proszę wypełnić drukowanymi literami, proszę zaznaczyć znak „x” w odpowiednich polach)

Imię/imiona		
Nazwisko		
Data urodzenia		
Płeć		
Wiek w chwili przystąpienia do projektu		
PESEL		
Wykształcenie	Przed obowiązkiem szkolnym	
	Zajęcia rewalidacyjne	
	Niepełne podstawowe	
	Podstawowe	
	Gimnazjalne	
	Zawodowe	
	Średnie	
	Policealne	
Wyższe		

RODZAJ I STOPIEŃ NIEPEŁNOSPRAWNOŚCI (Proszę zaznaczyć „x” w odpowiednich polach)

Stopień niepełnosprawności	Lekki	
	Umiarkowany	
	Znaczny	
	Orzeczenie o niepełnosprawności	
Rodzaj niepełnosprawności	Autyzm	
	Choroby psychiczne	
	Inne przyczyny	
	Narząd ruchu	
	Narząd słuchu	
	Narząd wzroku	
	Niepełnosprawność sprzężona	
	Ogólny stan zdrowia	
Upośledzenie umysłowe		

ADRES ZAMIESZKANIA

Ulica	
Nr domu/Nr lokalu	
Miejscowość	
Kod pocztowy	
Obszar (wiejski/miejski)	
Województwo	
Nr tel.	
Adres e-mail	

STATUS NA RYNKU PRACY W CHWILI PRZYSTĄPIENIA DO PROJEKTU/ UCZESTNICTWO W WTZ:

(Proszę zaznaczyć „x” w odpowiednich polach)

1.Zarejestrowany w PUP	2.Niezarejestrowany w PUP	
A) Nieaktywna/y zawodowo (emeryt, rencista)	F) Zatrudniona/y w ZPCh (Zakład Pracy Chronionej)	
B) Poszukująca/y pracy niezatrudniona/y	G) Zatrudniona/y na otwartym rynku pracy	
C) Poszukująca/y pracy zatrudniona/y	H) Nie dotyczy (dzieci i młodzież szkolna)	
D) Bezrobotna/y	3.Uczestnictwo w WTZ	
E) Zatrudniona/y w ZAZ (Zakład Aktywności Zawodowej)	4.Absolwent WTZ – jeśli dotyczy	

SKĄD DOWIEDZIAŁ/A SIĘ PAN/PANI O PROJEKCIE?

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 Pani/Pana 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 Pani/Pana danych osobowych odbędzie się w celu wzięcia udziału w rekrutacji do Projektu „Gotowi na START – 2022/2023”, a po pozytywnym rozpatrzeniu Pani/Pana zgłoszenia w celu uczestnictwa w Projekcie.
4. Podstawą prawną przetwarzania Pani/Pana danych 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. Pani/a 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 do udziału w Projekcie, Administrator będzie przetwarzał Pani/Pana wizerunek 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 wizerunku jest dobrowolne i nie ma wpływu na zakwalifikowanie się kandydata do udziału w projekcie.
9. Zgoda na przetwarzanie 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. Pani/Pana 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. Pani/Pana 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 Pani/Pana 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, 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 Pani/Pana dotyczących 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 Pani/Pana 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.

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 „Gotowi na START – 2022/2023” i spełniam warunki uczestnictwa.	
4. Oświadczam także, iż zostałem/am poinformowany/a, że projekt: „Gotowi na START – 2022/2023” 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 danych o stanie zdrowia

Wyrażam zgodę na przetwarzanie przez Polski Związek Sportu Niepełnosprawnych „START” moich danych osobowych obejmujących szczególnie kategorie danych tj. **informacje na temat mojego stanu zdrowia znajdujące się w orzeczeniu o niepełnosprawności w celu udziału w Projekcie „Gotowi na START – 2022/2023”**. 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 **

Zgoda na przetwarzanie i rozpowszechnianie wizerunku

Wyrażam zgodę na przetwarzanie (w tym rozpowszechnianie) przez Polski Związek Sportu Niepełnosprawnych „START” mojego wizerunku utrwalonego podczas zajęć w sekcji. 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. „Gotowi na START – 2022/2023” i zobowiązuje 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 pouczone/a o odpowiedzialności za składanie oświadczeń niezgodnych z prawdą,
- zostałem/am poinformowany/a o finansowaniu Projektu „Gotowi na START – 2022/2023” 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)