



FORMULARZ ZGŁOSZENIOWY DO PROJEKTU

„Szkolenia dla nauczycieli, instruktorów i wolontariuszy”

„Poprawa jakości funkcjonowania otoczenia osób niepełnosprawnych”

DANE OSOBOWE (Proszę wypełnić komputerowo)

Imię :	Nazwisko :
Data urodzenia:	PESEL :

ADRES ZAMIESZKANIA (Proszę wypełnić komputerowo)

Ulica :		Nr domu/lokalu :
Miejscowość :		Kod pocztowy :
Województwo:	Powiat :	
Gmina :	Nr telefonu:	
Adres e-mail :		

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 zdolny/a" - proszę podać dane opiekuna prawnego: Imię i nazwisko opiekuna :
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 instruktorów i wolontariuszy" i że spełniam warunki uczestnictwa.
4. Oświadczam, że zostałem/am poinformowany/a o współfinansowaniu projektu "Szkolenia dla instruktorów i wolontariuszy" przez Państwowy Fundusz Rehabilitacji Osób Niepełnosprawnych
5. Oświadczam, że nie uczestniczę równolegle w innym projekcie o tym samym zakresie wsparcia, w tym samym terminie, realizowanym przez Państwowy Fundusz Rehabilitacji Osób Niepełnosprawnych, lub przez Polski Związek Sportu Niepełnosprawnych "Start".

.....
Miejscowość i data

.....
Podpis kandydata/kandydatki (opiekuna prawnego)

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 ramach Projektu "Szkolenia dla nauczycieli, instruktorów i wolontariuszy". Rozpowszechnianie wizerunku obejmuje publikowanie zdjęć i nagrań z zajęć na stronie internetowej PZSN „Start” oraz na stronach portali społecznościowych PZSN Start, 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 kandydata/kandydatki (opiekuna prawnego)

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.

.....
Miejscowość i Data

.....
Podpis kandydata/kandydatki (opiekuna prawnego)

Karta rekrutacyjna projektu (wypełnia pracownik PZSN Start)	
"Szkolenia dla nauczycieli, instruktorów i wolontariuszy"	
Pani/Pan :	
Spełnia warunki uczestnictwa i zostaje PRZYJĘTY/A do projektu	
Nie spełnia warunków uczestnictwa	
Sprawdził/a :	

Instrukcja wypełniania, podpisywania i wysyłania:

1. Proszę wypełniać dokument elektronicznie w formacie *.doc lub *.pdf
2. Dokument można podpisać:
 - a. *.doc - fizycznie w 3 miejscach na str. 2 – skan dokumentu należy przesłać na adres e-mail: szkolenia@pzsstart.eu oraz pocztą na adres PZSN Start ul. Konwiktorska 9/2 00-216 Warszawa
 - b. *.pdf – fizycznie jak w pkt. 2a, lub profilem zaufanym poprzez stronę: <https://www.gov.pl/web/gov/podpisz-dokument-elektronicznie-wykorzystaj-podpis-zaufany>
dokument podpisany profilem zaufanym wysyłamy tylko na adres e-mail jak powyżej