

Projekt "Zrozumieć innych odnaleźć siebie – integracja międzypokoleniowa seniorów"
Zadanie sfinansowane ze środków z budżetu Województwa Mazowieckiego

FORMULARZ ZGŁOSZENIOWY

Dane kandydata:

Wypełnia kandydat (czytelnie, drukowanymi literami)		
Imię	Nazwisko	
Data urodzenia	Pesel	
ADRES ZAMIESZKANIA		
Województwo	Powiat	
Gmina	Miejscowość	
Ulica	Nr domu	Nr lokalu
Telefon	Adres e-mail	
Niepełnosprawność ¹ : <input type="radio"/> Jestem osobą z niepełnosprawnością <input type="radio"/> Nie jestem osobą z niepełnosprawnością	Data i podpis kandydata:	

Projekt "Zrozumieć innych odnaleźć siebie – integracja międzypokoleniowa seniorów"
Zadanie sfinansowane ze środków z budżetu Województwa Mazowieckiego

1. Administratorem danych osobowych jest Fundacja Pro Civitas Bono, dane kontaktowe: Fundacja Pro Civitas Bono, ul. Warszawska 159a, 26-617 Radom tel. 799 200 599, e-mail: biuro@pcbfundacja.org oraz podmioty, które na zlecenie beneficjenta uczestniczą w realizacji projektu zgodnie z rozporządzeniem 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).
2. Podanie przez Pana/Panią danych osobowych jest warunkiem umownym, a konsekwencją ich niepodania będzie brak możliwości uczestnictwa w projekcie.
3. Przyjmuje Pan/Pani do wiadomości, że dane osobowe będą przetwarzane w celu realizacji projektu pn. "Zrozumieć innych odnaleźć siebie – integracja międzypokoleniowa seniorów" oraz jego rozliczenia, monitoringu i kontroli.
4. Dane osobowe Pani /Pana:
 - a) będą przechowywane zgodnie z art. 6 ust. 1 lit. b, c oraz lit. e Rozporządzenia Parlamentu Europejskiego i Radu UE z dnia 27 kwietnia 2016r. w sprawie swobodnego przepływu takich danych oraz uchylenia dyrektywy 95/46/WE (dalej „RODO”) w celu:
 - wypełnienia obowiązków prawnych ciężących na Fundacji Pro Civitas Bono
 - realizacji zawartych umów i porozumień
 - b) mogą zostać udostępnione:
 - organom władzy publicznej oraz podmiotom wykonującym zadania publiczne działające na zlecenie organów władzy publicznej, w zakresie i w celach, które wynikają z przepisów powszechnie obowiązującego prawa;
 - organom nadzoru i kontroli – w przypadku, gdy te organy wystąpią o dokumenty lub informacje uwzględniające dane osobowe;
 - podmiotom przetwarzającym dane osobowe na zlecenie administratora tj. dostawcom usług IT
 - będą przechowywane przez okres istnienia prawnie uzasadnionego interesu administratora oraz wymaganym przez przepisy powszechnie obowiązującego prawa;
 - c) nie będą przekazywane do państwa trzeciego ani organizacji międzynarodowej;
 - d) nie będą podlegały zautomatyzowanemu podejmowaniu decyzji oraz profilowaniu.
5. Przysługuje Pani/Panu prawo żądania:
 - a) 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 (na zasadach określonych w RODO);
 - b) wniesienia skargi do organu nadzorczego, którym jest Prezes Urzędu Ochrony Danych Osobowych (na zasadach określonych w RODO).

Podanie Danych osobowych przez Panią/Pana jest obowiązkowe, w sytuacji gdy przesłankę przetwarzania danych osobowych stanowi przepis prawa lub zawarta między stronami umowa lub porozumienie.

.....
Data

.....
podpis kandydata

Projekt "Zrozumieć innych odnaleźć siebie – integracja międzypokoleniowa seniorów"
Zadanie sfinansowane ze środków z budżetu Województwa Mazowieckiego

JA NIŻEJ PODPISANY/A

OŚWIADCZAM, że

1. Jestem świadomy/a odpowiedzialności karnej za składanie informacji niezgodnych z prawdą, wynikającej z art. 233 § 1 oraz art. 297 Kodeksu karnego i przyjmuję do wiadomości, że informacje te mogą podlegać weryfikacji przez upoważnione instytucje.
2. Dane zawarte w Formularzu Zgłoszeniowym, w tym wszystkie oświadczenia są zgodne z prawdą.
3. Zapoznałem/am się z postanowieniami Regulaminu uczestnictwa w projekcie *"Zrozumieć innych odnaleźć siebie" – integracja międzypokoleniowa seniorów* akceptuję jego postanowienia, spełniam kryteria uczestnictwa określone w nim i w przypadku zakwalifikowania się do udziału w projekcie zobowiązuję się do jego bezwzględnego przestrzegania.
4. Deklaruję swój udział w projekcie *"Zrozumieć innych odnaleźć siebie" – integracja międzypokoleniowa seniorów*, w przypadku zakwalifikowania mnie do udziału w nim.
5. Deklaruję uczestnictwo w określonych dla mnie formach wsparcia w projekcie, równocześnie zobowiązuję się, iż w przypadku rezygnacji z uczestnictwa w Projekcie niezwłocznie poinformuję o tym fakcie Organizatora Projektu.

.....
data

.....
podpis kandydata

Projekt "Zrozumieć innych odnaleźć siebie – integracja międzypokoleniowa seniorów"
Zadanie sfinansowane ze środków z budżetu Województwa Mazowieckiego

OŚWIADCZENIE UCZESTNIKA PROJEKTU DOTYCZĄCE SPEŁNIENIA KRYTERIÓW REKRUTACJI

Ja, niżej podpisany(a),

.....

(imię i nazwisko kandydata/teki do projektu)

uprzedzony/a o odpowiedzialności cywilnej (wynikającej z Kodeksu Cywilnego)
za składanie oświadczeń niezgodnych z prawdą, niniejszym oświadczam, że:

1. Chcę wziąć udział w projekcie pn. "Zrozumieć innych odnaleźć siebie" – integracja międzypokoleniowa seniorów" realizowanego przez Fundację Pro Civitas Bono;
2. zamieszkuję na terenie powiatu zwoleńskiego/ radomskiego (właściwe podkreślić) :
(adres zamieszkania).

Załączniki:

1. Orzeczenie o niepełnosprawności¹: tak nie
2. Inne:
..... (wymienić jakie).

.....

miejsowość i data

.....

podpis kandydata

¹ Właściwie zaznaczyć „X”.