

Podziel się czasem – nie bądź sam!
„Projekt dofinansowany ze środków Programu
Rządowego na rzecz Aktywności Społecznej Osób
Starszych na lata 2014-2020”

(zał. 1 do Regulaminu Zadania pn. „Bądź sobą – pomagaj innym!”) -dla seniorów opiekunów/asystentów.

FORMULARZ REKRUTACYJNY

| | | |
|---|------------------------------|--|
| 1 | Tytuł zadania | Bądź sobą – pomagaj innym! |
| 2 | Nr i nazwa priorytetu | Priorytet IV. Usługi społeczne dla osób starszych (usługi zewnętrzne) |
| 3 | Nr. Nazwa kierunku działania | 1.Szkolenia dla wolontariuszy i opiekunów (z zakresu pomocy osobom starszym) |
| 4 | Nazwa Oferenta | Polskie Towarzystwo Walki z Kalectwem Oddział w Tarnowie |

Tabela – Dane: uczestnika zadania

| | Lp | Nazwa | Opis |
|------------------------|----|--|---|
| Dane uczestnika | 1 | Imię (imiona) | |
| | 2 | Nazwisko | |
| | 3 | Płeć | <input type="checkbox"/> Kobieta <input type="checkbox"/> Mężczyzna |
| | 4 | PESEL | |
| | 5 | Jestem osobą po 60 roku życia | <input type="checkbox"/> TAK <input type="checkbox"/> NIE |
| | 6 | Mieszkam | <input type="checkbox"/> Miasto Tarnów <input type="checkbox"/> pow. Tarnowski <input type="checkbox"/> pow. Brzeski <input type="checkbox"/> pow. Dąbrowski |
| | 7 | Orzeczony stopień niepełnosprawności ruchowej/neurologicznej | <input type="checkbox"/> Lekki <input type="checkbox"/> Umiarkowany <input type="checkbox"/> Znaczny |
| Dane kontaktowe | 8 | Ulica | |
| | 9 | Nr domu/lokalu | |
| | 10 | Kod pocztowy | |
| | 11 | Miejscowość | |
| | 12 | Telefon kontaktowy | |
| | 13 | Adres poczty elektronicznej (e-mail) | |



Podziel się czasem – nie bądź sam!
**„Projekt dofinansowany ze środków Programu
Rządowego na rzecz Aktywności Społecznej Osób
Starszych na lata 2014-2020”**

| | | | |
|--|----|--|--|
| Pytania otwarte i propozycje działań. | 14 | Dlaczego Pani/Pan chce wziąć udział w Zadaniu? | |
| | 15 | Jak Pani/Pan chce się zaangażować we współpracę z TWK? Na rzecz niepełnosprawnych seniorów | |
| Pytanie dodatkowe | 16 | Czy w ostatnich 2 latach uczestniczył/a Pan/Pani w projekcie ASOS? (TAK/NIE) | |

Oświadczam, że:

- posiadam orzeczenie o stopniu niepełnosprawności ruchowej lub neurologicznej lub orzeczenie ZUS-u z tzw. ogólnego stanu zdrowia, z orzeczonym stopniem lekkim/umiarkowanym/znacznym,¹
- zapoznałem/łam się z zasadami udziału w w/w Zadaniu i wyrażam zgodę na uczestnictwo w nim,
- zgodnie z wymogami spełniam kryteria uczestnictwa w Zadaniu,
- zostałem/łam poinformowany/na, że Zadanie „Bądź sobą – pomagaj innym! współfinansowane jest przez Ministerstwo Rodziny, Pracy i Polityki Społecznej w ramach rządowego programu na rzecz aktywności społecznej osób starszych na lata 2014-2020,
- wyrażam zgodę na udział w postępowaniu rekrutacyjnym,
- wyrażam zgodę na udział w badaniach ankietowych, przeprowadzonych w ramach realizowanego Zadania,
- zapoznałem(am) się z Regulaminem Zadania i akceptuję jego warunki,
- wyrażam zgodę na przetwarzanie moich danych osobowych w szczególności poprzez udostępnianie danych dla celów monitoringu, kontroli w ramach realizowanego projektu pt. Bądź sobą – pomagaj innym! oraz przeprowadzanych na zlecenie Ministerstwa Rodziny, Pracy i Polityki Społecznej ewaluacji.
- wszystkie dane zawarte w niniejszym Formularzu Rekrutacyjnym są zgodne z prawdą.
- zapoznałem się z załącznikiem Klauzula informacyjna RODO.

.....
Data i podpis

Klauzula informacyjna RODO

1) Zgodnie z art. 13 ust. 1 rozporządzenia Parlamentu Europejskiego i Rady (UE) 2016/679 z 27 kwietnia 2016 r. w sprawie ochrony osób fizycznych w związku z przetwarzaniem danych osobowych i w sprawie swobodnego przepływu takich danych oraz uchylenia

¹ Ustawa z dnia 27 sierpnia 1997 r. o rehabilitacji zawodowej i społecznej oraz zatrudnianiu osób niepełnosprawnych



Podziel się czasem – nie bądź sam!
„Projekt dofinansowany ze środków Programu
Rządowego na rzecz Aktywności Społecznej Osób
Starszych na lata 2014-2020”

dyrektywy 95/46/WE (ogólne rozporządzenie o ochronie danych) (Dz.Urz. UE. L NR 119 Z4.5.2016) – dalej: RODO, informujemy, że administratorem Pani/Pana danych osobowych jest Polskie Towarzystwo Walki z Kalectwem Oddział w Tarnowie przy ul. Mościckiego 14, 33-100 Tarnów.

2) Na podstawie obowiązujących przepisów, można kontaktować się z nami:

- listownie na adres: Polskie Towarzystwo Walki z Kalectwem Oddział w Tarnowie ul. Mościckiego 14, 33-100 Tarnów,
- przez e-mail: twktarnow@o2.pl
- telefonicznie – dzwoniąc po numer 14 688-90-17,

3) Dane osobowe pozyskane w związku z Pani/Pana uczestnictwem w projekcie pt. „Bądź sobą pomagaj innym!” będą przetwarzane w następujących celach:

- związanych z uczestnictwem Pani/Pana w realizowanym zadaniu,
- przeprowadzenia przez MRPiPS czynności monitoringowych sprawozdawczych, kontrolnych w związku z realizowanym zadaniem.

4) Podstawą prawną przetwarzania Pani/Pana danych jest:

- niezbędność do wykonania umowy lub do podjęcia działań na Pani/Pana żądanie przed zawarciem umowy (art. 6 ust. 1 lit. b RODO),
- niezbędność do wypełnienia obowiązku prawnego ciążącego na administratorze (art. 6 ust. 1 lit. c RODO),
- niezbędność do celów wynikających z prawnie uzasadnionych interesów realizowanych przez administratora (art. 6 ust. 1 lit. f RODO).

5) Podanie danych osobowych jest dobrowolne, ale niezbędne do uczestnictwa w projekcie.

6) Pozyskane od Pani/Pana dane osobowe mogą być przekazywane:

- MRPiPS w celu przeprowadzania czynności monitoringowych sprawozdawczych czy kontrolnych,
- organom lub podmiotom publicznym uprawnionym do uzyskania danych na podstawie obowiązujących przepisów prawa, np. sądom, organom ścigania lub instytucjom państwowym, gdy wystąpią z żądaniem, w oparciu o stosowną podstawę prawną.

7) Pani/Pana dane nie będą przekazane do państw trzecich.

8) Okres przetwarzania Pani/Pana danych osobowych jest uzależniony od celu w jakim dane są przetwarzane. Okres, przez który Pani/Pana dane osobowe będą przechowywane jest obliczany w oparciu o następujące kryteria:

- czasu trwania projektu,
- przepisy prawa, które mogą nas obligować do przetwarzania danych przez określony czas,
- okres, który jest niezbędny do obrony naszych interesów.

9) Ponadto, informujemy, że ma Pani/Pan prawo do:

- dostępu do swoich danych osobowych,
- żądania sprostowania swoich danych osobowych, które są nieprawidłowe oraz uzupełnienia niekompletnych danych osobowych,
- żądania usunięcia swoich danych osobowych, w szczególności w przypadku cofnięcia przez Panią/Pana zgody na przetwarzanie, gdy nie ma innej podstawy prawnej przetwarzania,



Podziel się czasem – nie bądź sam!
**„Projekt dofinansowany ze środków Programu
Rządowego na rzecz Aktywności Społecznej Osób
Starszych na lata 2014-2020”**

- żądania ograniczenia przetwarzania swoich danych osobowych,
- wniesienia sprzeciwu wobec przetwarzania swoich danych, ze względu na Pani/Pana szczególną sytuację, w przypadkach, kiedy przetwarzamy Pani/Pana dane na podstawie naszego prawnie usprawiedliwionego interesu czy też na potrzeby marketingu bezpośredniego,
- przenoszenia swoich danych osobowych,
- wniesienia skargi do organu nadzorczego zajmującego się ochroną danych osobowych, tj. Prezesa Urzędu Ochrony Danych Osobowych.

10) W zakresie, w jakim Pani/Pana dane są przetwarzane na podstawie zgody – ma Pani/Pan prawo wycofania zgody na przetwarzanie danych w dowolnym momencie. Wycofanie zgody nie ma wpływu na zgodność z prawem przetwarzania, którego dokonano na podstawie Pani/Pana zgody przed jej wycofaniem. Zgodę może Pani/Pan wycofać poprzez wysłanie oświadczenia o wycofaniu zgody na nasz adres korespondencyjny bądź adres e-mailowy.

11) Informujemy, że nie korzystamy z systemów służących do zautomatyzowanego podejmowania decyzji.

