

**Formularz zgłoszeniowy Uczestnictwa w projekcie**

**UPRZEJMIEM PROSIMY O CZYTELNE WYPEŁNIENIE RUBRYK WIELKIMI LITERAMI  
I ZAZNACZENIE KRZYŻYKIEM ODPOWIEDNIEGO KWADRATU**

<b>1. Dane podstawowe</b>			
Nazwisko			
Imię(imiona)			
Data urodzenia		Miejsce urodzenia	
Nr dowodu osobistego		Wiek	
<b>2. Dane kontaktowe</b>			
Ulica:		Nr domu/lokalu	
Miejscowość:		Kod pocztowy:	
Gmina:		Powiat:	
Województwo:		Nr telefonu	
Adres email:			
<b>3. Grupa w której chcę wziąć udział jako wolontariusz</b>			
Praca jako wolontariusz projektu przy Telefonie Zaufania (14 godz. w ramach projektu)			
Praca jako wolontariuszy projektu do świadczeń usług opiekuńczych (14 godz. w ramach projektu)			
<b>4. Potrzeby szkoleniowe (zaznaczyć preferowane udział w cyklu szkoleń)</b>			
Szkolenie z pedagogiem (16 godz. w okresie od 01.05 do 30.11.2019)			
Szkolenie z psychologiem (16 godz. w okresie od 01.05 do 30.11.2019)			
Szkolenie z rehabilitantem (16 godz. w okresie od 01.05 do 30.11.2019)			
Szkolenie z informatykiem (16 godz. w okresie od 01.05 do 30.11.2019)			
<b>5. Udział w wyjazdach (zaznaczyć odpowiednie)</b>			
Wyrażam chęć udziału w wyjazdach szkoleniowo - integracyjnych			
Nie wyrażam chęci udziału w wyjazdach szkoleniowo - integracyjnych			

**6. Deklaracja uczestnictwa w projekcie.****Ja, niżej podpisana(y),**.....  
(imię, nazwisko składającego/ej oświadczenie)zam. ....  
(adres zamieszkania: miejscowość, ulica, numer domu/mieszkania, kod)

Oświadczam, iż:

1. wszystkie dane zawarte w Formularzu zgłoszeniowym są zgodne z prawdą;
2. zapoznałem/am się oraz akceptuję warunki Regulaminu;
3. jestem zainteresowany/a wzięciem udziału w projekcie: „Senior pomocny seniorowi w potrzebie”;
4. zamieszkuję na terenie powiatu radomskiego i miasta radom
5. ukończyłem/am 60 rok życia\*
6. nie ukończyłem/am 60 roku życia i nie potrzebuję zgody rodziców/opiekunów na przystąpienie do projektu;\*
7. zostałem/am poinformowany, iż Projekt współfinansowany przez Ministerstwo Pracy i Polityki Społecznej w ramach Rządowego Programu na rzecz Aktywności Społecznej Osób Starszych.

Radom dnia ...../...../.....r.

.....  
Czytelny podpis

\*Należy wykreślić punkt nie odnoszący się do osoby składającej deklaracje.

**7. Zgoda na przetwarzanie danych osobowych**

Ja niżej podpisana/y ....., oświadczam, że:

- 1) Wyrażam zgodę na przetwarzanie moich danych osobowych, w tym tzw. danych wrażliwych (USTAWA z dnia 10 maja 2018 r. o ochronie danych osobowych Dz.U.2018.1000 z dnia 2018.05.23.) w przypadku realizowanego projektu są to wyłącznie dane dotyczące stopnia i niepełnosprawności] w celu udziału w procesie rekrutacji do projektu „Senior pomocny seniorowi w potrzebie” współfinansowanego przez Ministerstwo Pracy i Polityki Społecznej w ramach Rządowego Programu na rzecz Aktywności Społecznej Osób Starszych  
Zostałem/am poinformowany/a o prawie wglądu do moich danych oraz ich poprawiania zgodnie z ustawą z dnia 21 lutego 2019 r. o zmianie niektórych ustaw w związku z zapewnieniem stosowania rozporządzenia 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) Przekazanie danych jest dobrowolne, aczkolwiek odmowa ich podania jest równoznaczna z brakiem możliwości udzielenia wsparcia w ramach Projektu.
- 3) Mam prawo dostępu do treści swoich danych i ich poprawiania.

Radom dnia ...../...../.....r.

.....  
Czytelny podpis

**8. Klauzula informacyjna**

Zgodnie z art. 13 Ogólnego Rozporządzenia o Ochronie Danych Osobowych z dnia 27 kwietnia 2016 r. (Dz. Urz. UE L 119 z 04.05.2016) informuję, iż:

1) **Administratorem Pani/Pana Danych Osobowych jest:**  
**(pieczęćka)**

2) kontakt z Inspektorem Ochrony Danych - [iodradom@caritas.pl](mailto:iodradom@caritas.pl)

3) celem przetwarzania jest zatrudnianie, pomoc socjalna, bezpieczeństwo i organizacja pracy

- na podstawie Art. 6 ust. 1 lit. c Ogólnego Rozporządzenia o Ochronie Danych Osobowych z dnia 27 kwietnia 2016 r. oraz Kodeksu Pracy z dnia 26 czerwca 1974 r.

- na podstawie Art. 6 ust. 1 lit. f jako niezbędne do celów wynikających z prawnie uzasadnionych interesów realizowanych przez administratora.

- celów wypełnienia innych obowiązków prawnych, ciężących na instytucji na podstawie powszechnie obowiązujących przepisów prawa

4) odbiorcami Pani/Pana danych osobowych będą: organy uprawnione na podstawie przepisów prawa do otrzymania Pani /Pana danych osobowych,

5) Pani/Pana dane osobowe przechowywane będą przez okres **50 lat** zgodnie z Kodeksem Pracy (okres ten może ulec skróceniu do lat 10 dla pracowników zatrudnionych w latach 01.01.1999-31.12.2018 jeśli pracodawca przekazuje do ZUS-u oświadczenie (ZUS OSW) oraz raport informacyjny (ZUS RIA)/ Natomiast dane osobowe osób zatrudnionych po 01.01.2019r będą przechowywane przez okres **10 lat**, na podstawie art. 94 pkt 9a i 9b Kodeksu Pracy, a w pozostałych przypadkach do ustania przyczyn biznesowych.

6) Posiada Pani/Pan prawo do:

**dostępu do treści swoich danych** - korzystając z tego prawa ma Pan/Pani ma możliwość pozyskania informacji, jakie dane, w jaki sposób i w jakim celu są przetwarzane,

**prawo ich sprostowania** - korzystając z tego prawa można zgłosić do nas konieczność poprawienia niepoprawnych danych lub uzupełnienia danych wynikających z błędu przy zbieraniu czy przetwarzaniu danych,

**prawo do ograniczenia przetwarzania** - korzystając z tego prawa można złożyć wniosek o ograniczenie przetwarzania danych, w razie kwestionowania prawidłowości przetwarzanych danych. W przypadku zasadności wniosku możemy dane jedynie przechowywać,

**prawo do usunięcia** - korzystając z tego prawa można złożyć wniosek o usunięcie danych. W przypadku zasadności wniosku dokonamy niezwłocznego usunięcia danych. Prawo to nie dotyczy jednak sytuacji, gdy dane osobowe przetwarzane są do celów związanych z wywiązywaniem się z prawnych obowiązków administratora lub do wykonania zadania realizowanego w interesie publicznym lub w ramach władzy publicznej powierzonej administratorowi,

**prawo wniesienia sprzeciwu** - korzystając z tego prawa można w dowolnym momencie wnieść sprzeciw wobec przetwarzania Pani/Pana danych, jeżeli są one przetwarzane na podstawie art. 6 ust. 1 lit e lub f (prawnie uzasadniony interes lub interes publiczny). Po przyjęciu wniosku w tej sprawie jesteśmy zobowiązani do zaprzestania przetwarzania danych w tym celu. W takiej sytuacji, po rozpatrzeniu Pani/Pana wniosku, nie będziemy już mogli przetwarzać danych osobowych objętych sprzeciwem na tej podstawie, chyba że wykazemy, iż istnieją ważne prawnie uzasadnione podstawy do przetwarzania danych, które według prawa uznaje się za nadrzędne wobec Pani/Pana interesów, praw i wolności lub podstawy do ustalenia, dochodzenia lub obrony roszczeń,

**wniesienia skargi do organu nadzorczego**, tj. do Prezesa Urzędu Ochrony Danych Osobowych, gdy uznane zostanie, że przetwarzanie Pani/Pana danych osobowych narusza przepisy prawa,

7) Pani/Pana dane osobowe nie będą przekazywane do państw spoza Europejskiego Obszaru Gospodarczego,

8) Podanie danych osobowych jest obowiązkowe w oparciu o przepisy prawa a w pozostałym zakresie jest dobrowolne.