

Formularz zgłoszeniowy do projektu

**Placówka wspierająca dzieci z autyzmem „Przystanek Świetlica”**

*Projekt ten jest współfinansowany ze środków Państwowego Funduszu Rehabilitacji Osób Niepełnosprawnych (PFRON)*



Państwowy Fundusz  
Rehabilitacji Osób  
Niepełnosprawnych

**I. DANE KANDYDATA - DZIECKA:**

Imię i nazwisko \_\_\_\_\_

Data urodzenia \_\_\_\_\_

**Adres zamieszkania:**

kod pocztowy \_\_\_\_ - \_\_\_\_ miejscowość: \_\_\_\_\_

ulica \_\_\_\_\_ numer mieszkania/domu \_\_\_\_\_

gmina \_\_\_\_\_ powiat \_\_\_\_\_

Telefon kontaktowy (rodzic/opiekun) \_\_\_\_\_

Adres e-mail (rodzic/opiekun) \_\_\_\_\_

**II. POTWIERDZENIE SPEŁNIENIA OBLIGATORYJNYCH KRYTERIÓW REKRUTACJI**

Oświadczam, że:	TAK	NIE
moje dziecko nie ma więcej niż 18 lat		
moje dziecko ma niepełnosprawność poświadczoną orzeczeniem		
moje dziecko ma zaburzenia ze spektrum autyzmu		
deklaruję chęć udziału mojego dziecka w projekcie, którego celem jest podniesienie samodzielności osób niepełnosprawnych		
wyrażam zgodę na udostępnienie danych osobowych moich i mojego dziecka		

na potrzeby rekrutacji i ewentualnego uczęszczania do placówki		
dziecko nie korzysta z tej samej formy wsparcia w ramach kilku równocześnie realizowanych projektów (jeżeli realizacja tej formy wsparcia prowadzi, w każdym z projektów, do osiągnięcia takich samych efektów)		
<b>Podpis rodzica/opiekuna dziecka:</b> _____		

### III. DANE OSOBOWE RODZICA – RODZICÓW/OPIEKUNÓW biorących udział w projekcie

	MAMA	TATA
Imię i nazwisko		
Nr telefonów kontaktowych		
Adres e-mail		

### IV. OŚWIADCZENIA RODZICA/OPIEKUNA

Oświadczam, że:	TAK	NIE
jestem rodzicem/opiekunem dziecka aplikującego do <i>Placówki wspierającej dzieci z autyzmem „Przystanek Światlica”</i>		
wyrażam zgodę na udostępnienie danych osobowych na potrzeby rekrutacji i uczęszczania do placówki		
zobowiązuję się do aktywnego uczestnictwa we wsparciu dedykowanym rodzicom		

Oświadczam ponadto, iż:

- zapoznałem/am się z „Regulaminem rekrutacji i uczestnictwa - Placówka wspierająca dzieci z autyzmem „Przystanek Światlica”, rozumiem i akceptuję jego zapisy,
- jestem świadomy/a odpowiedzialności karnej za składanie oświadczeń niezgodnych z prawdą; oświadczam, że wszelkie podane przez mnie powyżej dane są zgodne z prawdą.

Podpis rodzica/opiekuna dziecka: \_\_\_\_\_

**Data i godzina przyjęcia zgłoszenia:** \_\_\_\_\_ - \_\_\_\_\_ - \_\_\_\_\_; **godz.:** \_\_\_\_\_:\_\_\_\_\_

(rok – miesiąc- dzień) (np. 08:00)

**Podpis osoby przyjmującej:**

## KLAUZULA ZGODY

Ja, niżej podpisany/a, działając świadomie i dobrowolnie oświadczam, iż wyrażam zgodę na przetwarzanie przez Administratora – Fundację „Piętrus” na rzecz wspierania rozwoju osób z niepełnosprawnością z siedzibą w Krakowie przy ul. Kordiana 64a/112 o numerze KRS 0000602943 moich danych osobowych i danych osobowych mojego dziecka, w tym dotyczących stanu zdrowia udostępnionych w formularzu zgłoszeniowym i załączonych dokumentach w celu aktualnej rekrutacji do placówki.

Oświadczam, że zostałem poinformowany, że wyrażoną zgodę na przetwarzanie danych osobowych na potrzeby rekrutacji mogę w każdej chwili odwołać.

Oświadczam, że zostałem poinformowany o prawie do dostępu, zmiany, sprostowania danych osobowych, jak również ich ograniczenia i przenoszenia innemu administratorowi.

Podpis rodzica/opiekuna dziecka: \_\_\_\_\_

*Placówka wspierająca dzieci z autyzmem „Przystanek Świetlica” otrzymała dofinansowanie ze środków Państwowego Funduszu Rehabilitacji Osób Niepełnosprawnych (PFRON). Na mocy umowy zawartej z PFRON, projekt będzie podlegał monitoringowi i kontroli. Informujemy, że w związku z tym powierzone dane osobowe mogą zostać przekazane do PFRON.*

Wyrażam zgodę, aby moje i mojego dziecka dane osobowe w związku z udziałem w w/w projekcie były udostępnione Państwowemu Funduszowi Rehabilitacji Osób Niepełnosprawnych w celu ewaluacji, monitoringu, kontroli i sprawozdawczości ww. projektu.

Podpis rodzica/opiekuna dziecka: \_\_\_\_\_

## **O BOWIĄZEK INFORMACYJNY**

Zgodnie z art. 13 i 14 ogólnego rozporządzenia o ochronie danych osobowych z dnia 27 kwietnia 2016 r. (Dz. Urz. UE L 119 z 04.05.2016) zostałem poinformowany/a, że :

a. administratorem moich danych osobowych i danych osobowych mojego dziecka jest Fundacja „Piętrus” na rzecz wspierania rozwoju osób z niepełnosprawnością z siedzibą w Krakowie przy ul. Kordiana 64a/112;

b. dane osobowe będą przetwarzane na podstawie wyrażonej przeze mnie zgody;

c. dane osobowe, w tym szczególne (wrażliwe dotyczące m.in. stanu zdrowia), przetwarzane będą dla potrzeb aktualnej rekrutacji do Placówki wspierającej dzieci z autyzmem „Przystanek Świetlica”. Przekazane dane o stanie zdrowia (wyrażone w orzeczeniach, zaświadczeniach, oświadczeniach) umożliwią rekrutację do udziału w projekcie.

d. dane osobowe przechowywane będą przez okres rekrutacji, a następnie zostaną zarchiwizowane w celu dokumentowania przebiegu rekrutacji w projekcie i przechowywane przez okres, w którym projekt podlega kontroli;

e. posiadam prawo do żądania od administratora dostępu do swoich danych osobowych, kopii przetwarzanych danych, prawo do ich sprostowania, usunięcia lub ograniczenia przetwarzania, prawo do przenoszenia danych;

Przysługuje mi prawo do wniesienia sprzeciwu wobec przetwarzania danych osobowych, a także prawo do wniesienia skargi do Prezesa Urzędu Ochrony Danych Osobowych;

f. posiadam prawo do cofnięcia zgody w dowolnym momencie procesu rekrutacji, cofnięcie zgody pozostaje bez wpływu na przetwarzanie danych, którego dokonano na podstawie zgody przed jej cofnięciem i jest jednoznaczne z rezygnacją z udziału w rekrutacji;

g. podanie danych osobowych jest dobrowolne, aczkolwiek odmowa ich podania jest równoznaczna z brakiem możliwości uczestniczenia w projekcie;

h. dane osobowe nie będą wykorzystywane do zautomatyzowanego podejmowania decyzji lub profilowania;

i. dane osobowe mogą zostać przekazane instytucji finansującej projekt na potrzeby weryfikacji działań projektowych, kontroli, ewaluacji oraz instytucjom, które będą wykonywały działania kontrolne i ewaluacyjne na zlecenie instytucji finansującej projekt;

j. dane osobowe nie będą przekazywane do państwa trzeciego lub organizacji międzynarodowej;

k. dane osobowe podlegają ochronie i zabezpieczeniu.

Podpis rodzica/opiekuna dziecka: \_\_\_\_\_