

## FORMULARZ REKRUTACYJNY

do projektu pn. „Pełni zaangażowania, sprawni społecznie!”

dofinansowanego ze środków z budżetu Województwa Mazowieckiego

<b>I. PODSTAWOWE DANE KANDYDATA NA UCZESTNIKA PROJEKTU<sup>1</sup></b>													
<b>IMIĘ/IMIONA:</b>													
<b>NAZWISKO:</b>													
<b>WIEK:</b>													
<b>PESEL:</b>	<table border="1"> <tr> <td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td> </tr> </table>												
<b>ADRES ZAMIESZKANIA NA TERENIE POWAITÓW OBJĘTYCH PROJEKTEM:</b>	Ciechanowski <input type="checkbox"/> Mławski <input type="checkbox"/> Żuromiński <input type="checkbox"/>												
<b>NUMER TELEFONU:</b>													

<sup>1</sup> Należy wypełniać wielkimi literami.

<p><b>STATUS UCZESTNIKA:</b></p>	<p>Jestem osobą niepełnosprawną i posiadam orzeczenie o niepełnosprawności* <input type="checkbox"/></p> <p>Jestem rodzicem/opiekunem osoby niepełnosprawnej** <input type="checkbox"/></p> <p><u>*Osoba niepełnosprawna jest zobligowana do dostarczenia wraz z formularzem rekrutacyjnym orzeczenia o niepełnosprawności.</u></p> <p><u>**Rodzic/opiekun osoby niepełnosprawnej jest zobligowany do dostarczenia wraz z formularzem rekrutacyjnym orzeczenia o niepełnosprawności osoby zależnej lub innego dokumentu potwierdzającego niepełnosprawność osoby w rodzinie (orzeczenie o niepełnosprawności/decyzja o otrzymywaniu świadczenia pielęgnacyjnego).</u></p>
<p>Jestem osobą prowadzącą jednoosobowe gospodarstwo domowe, a mój dochód (suma miesięcznych przychodów) nie przekracza kwoty 634,00 zł:</p>	<p>TAK <input type="checkbox"/></p> <p>NIE <input type="checkbox"/></p>
<p>Jestem członkiem rodziny<sup>2</sup>, w której dochód na osobę nie przekracza kwoty 514,00 zł:</p>	<p>TAK <input type="checkbox"/></p> <p>NIE <input type="checkbox"/></p>

<sup>2</sup> Osoby spokrewnione lub niespokrewnione pozostające w faktycznym związku, wspólnie zamieszkujące i gospodarujące.

## II. OŚWIADCZENIA UCZESTNIKA PROJEKTU

1. Zapoznałem/am się z zasadami udziału w ww. projekcie zawartymi w Regulaminie rekrutacji i uczestnictwa w projekcie „Pełni zaangażowania, sprawni społecznie!”, jednocześnie akceptuję wszystkie jego warunki.
2. Wyrażam zgodę na uczestnictwo w projekcie „Pełni zaangażowania, sprawni społecznie!” oraz we wszystkich zaplanowanych działaniach.
3. Zostałem/am poinformowany/a, że Projekt jest współfinansowany ze środków Urzędu Marszałkowskiego Województwa Mazowieckiego.
4. Uprzedzony/a o odpowiedzialności za złożenie nieprawdziwego oświadczenia lub zatajenie prawdy, niniejszym oświadczam, że informacje przekazane przeze mnie w dokumentach rekrutacyjnych są zgodne z prawdą.
5. Wyrażam zgodę na przetwarzanie danych osobowych zawartych w formularzu rekrutacyjnym do celów związanych z realizacją projektu (zgodnie rozporządzeniem Parlamentu Europejskiego i Rady (UE) 2016/679 z dnia 27 kwietnia 2016r. w sprawie ochrony osób fizycznych w związku z przetwarzaniem danych osobowych i w sprawie swobodnego przepływu takich danych, zwanego dalej RODO).

### Klauzula informacyjna

1. W związku z wejściem w życie 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), dalej jako „RODO”, pragniemy wypełnić nałożony na nas obowiązek informacyjny związany z przetwarzaniem Państwa danych osobowych, określony w art. 13 RODO. Jednocześnie zapewniamy Państwa, że ochrona Państwa danych osobowych w zgodzie z przepisami prawa jest dla nas priorytetem i podlega najwyższym standardom bezpieczeństwa.
2. W związku z powyższym i w oparciu o obowiązujące przepisy dotyczące ochrony danych osobowych, wypełniając przepisy RODO i traktując priorytetowo w procesach kadrowych kwestię ochrony przetwarzanych danych osobowych naszych pracowników informujemy, iż Administratorem Pani/Pana danych osobowych jest Fundacja edukacyjno-sportowa reGeneracja z siedzibą w Pawłowo 18, 06-461 Regimin, wpisana do rejestru stowarzyszeń, innych organizacji społecznych i zawodowych, fundacji oraz samodzielnych, publicznych zakładów opieki zdrowotnej Krajowego Rejestru Sądowego, prowadzonego przez Sąd Rejonowy dla m. st. Warszawy w Warszawie, XIV Wydział Gospodarczy Krajowego Rejestru

Sądowego, pod numerem KRS 0000509552, NIP 5662012890, REGON 147271512, zwana dalej „Administratorem”.

3. Pani/Pana dane osobowe będą przetwarzane na podstawie art. 6 ust. 1 litera c RODO to jest w celu wykonania obowiązku prawnego ciążącego na Administratorze.

4. Jakikolwiek przetwarzanie Pani/Pana danych osobowych inne niż dokonywane na podstawie art. 6 ustęp 1 litera c RODO nastąpi wyłącznie w takim zakresie, w jakim zgodnie z prawem i dobrowolnie wyraziła/wyraził Pani/Pan na to zgodę.

5. Dane kontaktowe do inspektora ochrony danych to [iod.regeneracja@o2.pl](mailto:iod.regeneracja@o2.pl)

6. 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 przypadkach i na zasadach określonych w RODO), wniesienia sprzeciwu wobec przetwarzania swoich danych, ze względu na Pani/Pana szczególną sytuację, wniesienia skargi do organu nadzorczego zajmującego się ochroną danych osobowych, tj. Prezesa Urzędu Ochrony Danych Osobowych – na zasadach określonych w RODO.

.....

(Miejscowość, data)

.....

(podpis uczestnika projektu)



## Oświadczenie o wyrażeniu zgody na wykorzystanie wizerunku uczestnika projektu

„Pełni zaangażowania, sprawni społecznie!”

W związku z przystąpieniem do projektu „Pełni zaangażowania, sprawni społecznie!”,  
ja niżej podpisana/-y

..... (imię i nazwisko)

wyrażam zgodę do nieodpłatnego używania i rozpowszechniania mojego wizerunku dla celów  
informacyjno-promocyjnych Projektu.

Wyrażenie zgody jest jednoznaczne z tym, iż fotografie, filmy lub nagrania wykonywane  
podczas zajęć organizowanych w ramach projektu „Pełni zaangażowania, sprawni  
społecznie!” mogą zostać umieszczone na stronie internetowej projektu oraz wykorzystane w  
materiałach promocyjnych Realizatora projektu. Zgoda nie jest ograniczona czasowo i  
terytorialnie.

Podpisanie zgody jest dobrowolne.

.....

(Miejscowość, data)

.....

(Czytelny podpis)



....., dnia .....

.....  
imię i nazwisko

### DEKLARACJA UCZESTNICTWA W PROJEKCIE

Ja, niżej podpisana/y dobrowolnie deklaruję swój udział w projekcie: „Pełni zaangażowania, sprawni społecznie!” oraz udział we wszystkich zaplanowanych w nim działaniach. Przyjmuję do wiadomości, iż realizatorem projektu jest Fundacja edukacyjno-sportowa reGeneracja oraz fakt, iż projekt jest współfinansowany ze środków z budżetu Województwa Mazowieckiego.

Jednocześnie oświadczam, iż:

- spełniam kryteria kwalifikowalności uprawniające do udziału w ww. projekcie, zgodnie z wytycznymi określonymi w Regulaminie rekrutacji i uczestnictwa projektu „Pełni zaangażowania, sprawni społecznie!” oraz oświadczam, że akceptuję wszystkie jego warunki;
- zobowiązuję się do systematycznego czynnego udziału w realizowanych działaniach;
- zobowiązuję się do poinformowania organizatora działań o planowanej nieobecności na wykładach najpóźniej dzień przed wyznaczonym terminem wykładu;
- wyrażam zgodę na przetwarzanie moich danych osobowych na potrzeby związane z realizacją projektu.

.....  
czytelny podpis