

„Pomoc osobom niepełnosprawnym poszkodowanym w wyniku
żywiołu lub sytuacji kryzysowych wywołanych chorobami zakaźnymi”

Karta zgłoszeniowa do projektu

„Nie daj się pandemii”

I. Dane kandydata projektu:

Imię i nazwisko uczestnika:.....

Data urodzenia:.....

Adres zamieszkania:.....

Telefon:.....

II. Informacje odnośnie terminów i form realizowanego projektu :

1) Na oficjalnym rozpoczęciu programu chcę uczestniczyć dnia (zaznaczyć X jedną pozycję) 28.11.2021 niedziela:

- Godzina 11.00
- Godzina 15.00
- obojętne

2) Wybieram udział w jednym z niżej wymienionych warsztatów (zaznaczyć X jedną pozycję):

- w warsztatach rękodzielniczych podczas, których będą wykonywane ozdoby bożonarodzeniowe;
- w poradach fizjoterapeutycznych pt. „Codzienna aktywność dla każdego”- wskazówki i porady jak w warunkach domowych dbać o sprawność ciała;
- w warsztatach „boks bez barier”.

„Pomoc osobom niepełnosprawnym poszkodowanym w wyniku
żywiołu lub sytuacji kryzysowych wywołanych chorobami zakaźnymi”

**3) Na spotkaniu integracyjno wigilijnym „Nie czuj się samotny” chcę uczestniczyć dnia
(zaznaczyć X jedną pozycję) 18 grudnia :**

- godzina 13.00
- godzina 16.00
- obojętne

III. Informacje dotyczące potrzeb związanych z udziałem w projekcie:

- potrzebuję transportu na udział w projekcie pojazdem dostosowanym do transportu na wózku inwalidzkim;
- potrzebuję transportu na udział w projekcie bez konieczności transportu na wózku inwalidzkim;
- potrzebuję tłumacza języka migowego;
- proszę o pomoc asystenta/opiekuna na czas udziału w projekcie;
- wezmę udział ze swoim opiekunem/asystentem z uwagi na konieczną, dopasowaną do mnie formę pomocy;
- Inne. Jakież?.....

V. Oświadczenia.

Oświadczam, że:

- że przystępując do udziału w projekcie wyrażam zgodę na publikację wizerunku w mediach (np. www.brzozow.pl , facebook , www.brzozow24.pl, www.infopodkarpacie.pl itp.) , prezentujących działania projektowe.
- Jestem osobą z niepełnosprawnością posiadającą ważne orzeczenie o stopniu niepełnosprawności lub orzeczenie równoważne (kopia orzeczenia w załączeniu)

Wyrażam zgodę: TAK/NIE *niewłaściwe skreślić na przetwarzanie moich danych osobowych zawartych w karcie zgłoszeniowej.

Miejscowość.....data.....

.....
(podpis kandydata projektu/opiekuna formalnego).

„Pomoc osobom niepełnosprawnym poszkodowanym w wyniku
żywołu lub sytuacji kryzysowych wywołanych chorobami zakaźnymi”

Informacja o przetwarzaniu danych osobowych

1. Administratorem Pani/Pana danych osobowych jest *Urząd Miejski w Brzozowie* reprezentowany przez *Burmistrza Brzozowa*, z siedzibą przy ul. Armii Krajowej 1, 36-200 Brzozów, e-mail: um_brzozow@brzozow.pl, tel.: 13 43 410 50;
2. Wszelkie informacje dotyczące sposobu i zakresu przetwarzania Pani/Pana danych osobowych, a także przysługujących Pani/Panu uprawnień, może Pani/Pan uzyskać u *Inspektora Ochrony Danych* w Urzędzie Miejskim w Brzozowie za pomocą adresu: iod@brzozow.pl lub pisemnie na adres administratora.
3. Administrator danych osobowych przetwarza Pani/Pana dane osobowe na podstawie udzielonej zgody – zgodnie z art. 6 ust. 1 lit. a RODO, w celu: realizacji świadczeń wymienionych w karcie zgłoszeniowej do projektu, związanych z Pani/Pana udziałem w projekcie „*Nie daj się pandemii*”.
4. W związku z przetwarzaniem danych w celach, o których mowa w pkt 3 odbiorcami Pani/Pana danych osobowych mogą być wyłącznie podmioty uprawnione do uzyskania danych osobowych na podstawie przepisów prawa. Pani/Pana dane mogą też zostać udostępnione Ministrowi Rodziny i Polityki Społecznej.
5. Pani/Pana dane osobowe będą przetwarzane w czasie określonym przepisami prawa, w tym m. in. zgodnie z rozporządzeniem Prezesa Rady Ministrów z dnia 18 stycznia 2011 r. w *sprawie instrukcji kancelaryjnej, jednolitych rzeczowych wykazów akt oraz instrukcji w sprawie organizacji i zakresu działania archiwów zakładowych*.
6. Posiada Pani/Pan prawo dostępu do danych osobowych, prawo do ich sprostowania, usunięcia, ograniczenia przetwarzania, prawo do przenoszenia danych, prawo do wniesienia sprzeciwu wobec przetwarzania, oraz prawo cofnięcia wyrażonej zgody na przetwarzanie danych osobowych.
7. W przypadku gdy przetwarzanie danych osobowych odbywa się na podstawie zgody osoby na przetwarzanie danych osobowych (art. 6 ust. 1 lit. a RODO), przysługuje Pani/Panu prawo do cofnięcia tej zgody w dowolnym momencie. Cofnięcie to nie ma wpływu na zgodność z prawem przetwarzania, którego dokonano na podstawie zgody przed jej cofnięciem.
8. W przypadku powzięcia informacji o niezgodnym z prawem przetwarzaniu w Urzędzie Miejskim w Brzozowie Pani/Pana danych osobowych, przysługuje Pani/Panu prawo wniesienia skargi do organu nadzorczego właściwego w sprawach ochrony danych osobowych – *Prezesa Urzędu Ochrony Danych Osobowych*, ul. Stawki 2, 00-193 Warszawa.
9. Podanie przez Panią/Pana danych osobowych jest dobrowolne, jednakże konsekwencją niepodania tych danych będzie brak możliwości wzięcia przez Panią/Pana udziału w projekcie „*Nie daj się pandemii*”.

Potwierdzam zapoznanie się z klauzulą informacyjną

.....

/czytelny podpis kandydata/opiekuna formalnego/



„Pomoc osobom niepełnosprawnym poszkodowanym w wyniku
żywołu lub sytuacji kryzysowych wywołanych chorobami zakaźnymi”