



BEZ BARIER

STOWARZYSZENIE POMOCY
OSOBOM NIEPEŁNOSPRAWNYM

PROJEKT „SENIOR PLUS”

FORMULARZ ZGŁOSZENIOWY

Imię i nazwisko:

Adres:

PESEL lub data urodzenia:

Nr telefonu:

| | | | |
|----|--|------------|------------|
| 1. | Czy posiada Pan/Pani orzeczenie o niepełnosprawności? | TAK | NIE |
| 2. | Czy w ciągu ostatnich 12 miesięcy korzystał/a Pan/Pani z programu rehabilitacyjnego „Bądź Sprawny!” realizowanego przez SPON „Bez Barier”? | TAK | NIE |
| 3. | Czy wyraża Pan/Pani zgodę na uczestnictwo w programie pn. „SENIOR PLUS”? | TAK | NIE |
| 4. | Czy posiada Pan/Pani zdiagnozowane problemy wymagające pomocy fizjoterapeutycznej – potwierdzone zaświadczeniem lekarskim? | TAK | NIE |

.....
miejscowość i data

.....
podpis

| WYPEŁNIA KOMISJA | | |
|---|------------|------------|
| Pacjent posiada zaświadczenie lekarskie: | TAK | NIE |
| Pacjent kwalifikuje się do udziału w Programie: | TAK | NIE |



BEZ BARIER

STOWARZYSZENIE POMOCY
OSOBOM NIEPEŁNOSPRAWNYM

PROJEKT „SENIOR PLUS”

Obowiązek informacyjny dotyczący przetwarzania danych osobowych

W związku z uczestnictwem w projekcie „SENIOR PLUS” realizowanym przez Stowarzyszenie Pomocy Osobom Niepełnosprawnym „Bez Barrier”, informujemy że:

1. Zgodnie z art.13 ust. 1 i 2 rozporządzenia Parlamentu Europejskiego i Rady (UE)2016/679 z 27 kwietnia 2016r. 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) (Dz. Urz. UE 2016: L119/1), dalej zwane RODO, informujemy, że **Administratorem danych osobowych udostępnionych przez Pana/Panią w związku z realizacją projektu „SENIOR PLUS” jest Stowarzyszenie Pomocy Osobom Niepełnosprawnym „Bez Barrier” z siedzibą: 32-840 Zakliczyn, ul. Spokojna 1.**
2. Administrator przetwarza dane osobowe w celu z realizacji projektu „SENIOR PLUS”. Podstawą prawną jest art. 6 ust.1 lit c i f RODO.
3. Podanie danych osobowych jest dobrowolne, lecz niezbędne w celu realizacji projektu.
4. Dane osobowe przetwarzane będą przez okres trwania projektu, a po jego zakończeniu przez czas wynikający z wymagań prawnych nakładanych na Administratora lub do czasu przedawnienia wzajemnych roszczeń, a także na okres który jest niezbędny do obrony interesów Administratora. Dane osobowe przetwarzane będą za zgodą także w przyszłości dla celów prowadzonej przez Administratora działalności statutowej.
5. Pozyskane dane mogą być przekazywane podmiotom przetwarzającym je na nasze zlecenie oraz uprawnionym organom (np. policja, prokuratura, sąd) w ramach prowadzonych przez nich postępowań, a także urzędom.
6. Odbiorcami danych osobowych mogą być podmioty dostarczające i wspierające systemy informatyczne stosowane przez Administratora. Na mocy stosownych umów powierzenia danych, przetwarzania danych oraz przy zapewnieniu stosowania przez ww. podmioty środków technicznych i organizacyjnych zapewniających ochronę danych.
7. Każdej osobie, której dane są przetwarzane w zakresie wynikającym z przepisów prawa, przysługuje prawo dostępu do swoich danych, ich sprostowania, usunięcia, ograniczenia przetwarzania, wniesienia sprzeciwu wobec przetwarzania danych oraz skargi do organu nadzorczego zajmującego się ochroną danych osobowych tj. Prezesa Urzędu Ochrony Danych Osobowych.
8. W trakcie przetwarzania danych na potrzeby realizacji projektu nie dochodzi do zautomatyzowanego podejmowania decyzji ani do profilowania, o których mowa w art. 22 ust. 1 i 4 RODO. Oznacza to, że żadne decyzje dotyczące przyznawania wsparcia nie zapadają automatycznie oraz że nie buduje się profili kandydatów.

Klauzula zgody

Wyrażam zgodę na przetwarzanie moich danych osobowych oraz mojego wizerunku przez Administratora – Stowarzyszenie Pomocy Osobom Niepełnosprawnym „Bez Barrier” w celu realizacji projektu „SENIOR PLUS” realizowanego PRZEZ Stowarzyszenie Pomocy Osobom Niepełnosprawnym „Bez Barrier”.

Oświadczam, że wyrażam zgodę na przetwarzanie przez Stowarzyszenie Pomocy Osobom Niepełnosprawnym „Bez Barrier” z siedzibą: 32-840 Zakliczyn, ul. Spokojna 1, aktualnie i w przyszłości, moich danych osobowych zawartych w administrowanym przez Stowarzyszenie Pomocy Osobom Niepełnosprawnym „Bez Barrier” zbiorze danych osobowych dla celów prowadzonej przez nie działalności statutowej.

Jednocześnie potwierdzam, że zostałem/am poinformowana/y o przysługujących mi prawach, a w szczególności o możliwości wglądu do moich danych osobowych, możliwości ich modyfikowania i usuwania, a także o adresie siedziby i pełnej nazwie Stowarzyszenia Pomocy Osobom Niepełnosprawnym „Bez Barrier” oraz o celu zbierania danych.

Wyrażam zgodę na publikację zdjęć z moim wizerunkiem przez Stowarzyszenie Pomocy Osobom Niepełnosprawnym „Bez Barrier” w celach promocji i informowania o projekcie „SENIOR PLUS”.

.....
Data i podpis