............................................. **Załącznik nr 1**

(data wpływu formularza)

**DEKLARACJA UCZESTNICTWA –FORMULARZ REKRUTACYJNY**

**ZADANIU pn.” EDUKACJA RECEPTĄ NA LEPSZE JUTRO”**

Zadanie pn: **EDUKACJA RECEPTĄ NA LEPSZE JUTRO** realizowane jest ze środków otrzymanych w ramach Rządowego Programu na rzecz Aktywności Społecznej Osób Starszych na lata 2014-2020 realizowanym przez Fundację Dom Seniora im. Sue Ryder w Pierzchnicy.

**I. INFORMACJE O KANDYDACIE**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| I. | Dane osobowe | Imię/imiona |  |
| Nazwisko |  |
| Płeć |  |
| PESEL |  |
| Wiek |  |
| Rok urodzenia |  |
| II. | Adres zamieszkania | Miejscowość |  |
| Ulica |  |
| Nr domu |  |
| Kod pocztowy |  |
| Gmina |  |
| Województwo |  |
| III. | Dane kontaktowe | Telefon kontaktowy |  |

**II. KRYTERIA UCZESTNICTWA W PROJEKCIE (proszę zaznaczyć właściwe wstawiając znak X)**

1. **KRYTERIA FORMALNE - OBOWIĄZKOWE**

 a) osoba z ukończonym 60 rokiem życia (weryfikacja na podstawie oświadczenia)

 b) osoba zamieszkująca na terenie gminy Pierzchnica (weryfikacja na podstawie oświadczenia)

**2. KRYTERIA PREMUJACE**

 a) osoba posiadająca stopień niepełnosprawności (lekki, umiarkowany, znaczny)

 b) osoba z ukończonym 75 rokiem życia

**III. DEKLARACJA UCZESTNICTWA W PROJEKCIE:**

1. Deklaruję wolę uczestnictwa w zadaniu pn. **EDUKACJA RECEPTĄ NA LEPSZE JUTRO** i oświadczam, że spełniam kryteria wymagane do udziału w zadaniu.

2. Zapoznałem/łam się i akceptuję Regulamin w ramach zadania pn. **EDUKACJA RECEPTĄ NA LEPSZE JUTRO** a w przypadku, gdy zostanę zakwalifikowany/a do udziału w zadaniu, zobowiązuję się przestrzegać jego postanowień.

3. W przypadku zakwalifikowania się do udziału w zadaniu deklaruję wolę uczestnictwa we wszystkich jego działaniach.

4. Zostałem/łam poinformowany/na, że zadanie pn. **EDUKACJA RECEPTĄ NA LEPSZE JUTRO** jest współfinansowany ze środków otrzymanych w ramach Rządowego Programu na rzecz Aktywności Społecznej Osób Starszych na lata 2014-2020

5. Oświadczam, że podane przeze mnie w niniejszym formularzu rekrutacyjnym informacje są prawdziwe.

*......................................................*

*Data, czytelny podpis Kandydata*

**IV. OŚWIADCZENIA**

Ja, niżej podpisany (a) …………………………………………………....(imię i nazwisko) urodzony (a)……………………… . (data urodzenia), oświadczam, że:

- jestem osobą w wieku 60 lat i więcej.

- zamieszkuję na terenie gminy Pierzchnica.

- nie jestem uczestnikiem innych projektów.

.............................................. ..............................

(miejscowość, data) (czytelny podpis)

*Wypełnia Fundacja Dom Seniora im. Sue Ryder w Pierzchnicy*

**V. DECYZJA REKRUTACYJNA :**

Kandydat spełnia/ nie spełnia \* kryteria obowiązkowe.

Kandydat spełnia/ nie spełnia \* kryteria dodatkowe

Kandydat został/ nie został \* zakwalifikowany do udziału w projekcie.

Liczba uzyskanych punków z kryteriów dodatkowych............

Kandydat został/ nie został \* umieszczony na liście rezerwowej.

Data ….........................................

 Podpis Koordynatora

*Edukacja receptą na lepsze jutro* ….........................................

Podpis Księgowej

*Edukacja receptą na lepsze jutro* ….........................................

Podpis Kadrowej

*Edukacja receptą na lepsze jutro* ….........................................

Oświadczenie o wyrażeniu zgody na przetwarzanie
danych osobowych i wizerunku

Pierzchnica, dnia……………….

Nazwisko i imię ……………………

Adres ………………………………..

Na podstawie art.6 ust. 1 lit. a, wyrażam zgodę na przetwarzanie moich danych osobowych moich …………………………………………….. (imię i nazwisko) przez Fundację „Dom Seniora im. Sue Ryder w” w Pierzchnicy, w tym na udostępnienie moich danych **Ministerstwa Rodziny, Pracy i Polityki Społecznej** w celu przeprowadzenia czynności monitoringowych, sprawozdawczych czy kontrolnych
w świetle 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), publ. Dz. Urz, UE L 2016.119.1 oraz zezwalam na podstawie art.81 z dnia 4 lutego 1994 roku o prawie autorskim i prawach pokrewnych (Dz.U.2019.0.1231) na rozpowszechnianie wizerunku utrwalonego na nagraniach audio – video oraz fotografiach wraz z danymi indentyfikacyjnymi (imię, nazwisko) do celów promocyjnych, edukacyjnych oraz archiwalnych, a także na stronach WWW organizatora przez Fundację Dom Seniora im. Się Ryder w Pierzchnicy.

- w celu realizacji procesu rekrutacji do **zadania publicznego „Edukacja receptą na lepsze jutro”**

……………………………………

(data, podpis)

.

**KLAUZULA INFORMACYJNA**

Zgodnie z art. 13 ust. 1 i 2 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) (Dz. Urz. UE L 119 z 04.05.2016, str. 1), dalej „RODO”, informuję, że:

1. Administratorem Pani/Pana danych osobowych jest Fundacja „Dom Seniora im. Sue Ryder” w Pierzchnicy, Szkolna 36, 26-015 Pierzchnica
2. Funkcję Inspektora Ochrony Danych pełni Anna Rubinkiewicz – Kontakt możliwy jest pod adresem e-mail: abcrodo@op.pl Anna Rubinkiewicza Tel. 602779754, 784 596 357
3. Pani/Pana dane osobowe przetwarzane będą w celu realizacji projektu .
4. Podstawą przetwarzania Pani/Pana danych osobowych jest:Kodeks cywilny oraz rozporządzenie RODO tj. Rozporządzenie Parlamentu Europejskiego i Rady (UE) 2016/679 o ochronie danych osobowych.
5. W razie konieczności dane mogą być udostępnionepodmiotom upoważnionym na podstawie prawa do celów monitoringu, kontroli w ramach realizowanego projektu oraz przeprowadzanych na zlecenie Ministerstwa Rodziny, Pracy i Polityki Społecznej ewaluacji.
6. Pani/Pana dane osobowe przechowywane będą przez okres zgodny z obowiązującymi przepisami prawa.
7. Posiada Pani/Pan prawo do:
	1. żądania od Administratora dostępu do swoich danych osobowych, ich sprostowania, usunięcia lub ograniczenia przetwarzania danych osobowych,
	2. cofnięcia zgody w dowolnym momencie bez wpływu na zgodność z prawem przetwarzania, którego dokonano na podstawie zgody przed jej cofnięciem;
	3. wniesienia sprzeciwu wobec takiego przetwarzania,
	4. przenoszenia danych,
	5. wniesienia skargi do organu nadzorczego,

8. Podanie danych jest: Warunkiem zawarcia umowy, brak podania danych spowoduje nie wywiązanie się z obowiązku realizacji umowy

9. Pani/Pana dane osobowe nie podlegają zautomatyzowanemu

 podejmowaniu decyzji, w tym profilowaniu.

…………………………………….

(data, czytelny podpis)