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

(data wpływu formularza)

**DEKLARACJA UCZESTNICTWA –FORMULARZ REKRUTACYJNY**

**ZADANIE pn ”Wachlarz aktywności dla Seniora””**

Zadanie pn: **„Wachlarz aktywności dla Seniora” współfinansowanego ze środków otrzymanych w ramach programu wieloletniego na rzecz Osób Starszych „Aktywni+” na lata 2021-2025 Edycja 2023** realizowanym przez Fundację Dom Seniora im. Sue Ryder w Pierzchnicy.

**I. INFORMACJE O KANDYDACIE**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| I. | Dane osobowe | Imię/imiona |  |
| Nazwisko |  |
| PESEL |  |
| Wiek |  |
| II. | Adres zamieszkania | Miejscowość |  |
| 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 ZADANIU PUBLICZNYM:**

1. Deklaruję wolę uczestnictwa w zadaniu pn. „**Wachlarz aktywności dla Seniora”** i oświadczam, że spełniam kryteria wymagane do udziału w zadaniu.

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

3. Zostałem/łam poinformowany/na, że zadanie pn. **„Wachlarz aktywności dla Seniora”**  jest współfinansowane ze środków otrzymanych w ramach Wieloletniego Programu na Rzecz Osób Starszych „ Aktywni+” na lata 2021-2025 Edycja 2023.

4. 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.

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

(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

*„Wachlarz aktywności dla Seniora”* ….........................................

**ZGODA NA WYKORZYSTANIE DANYCH OSOBOWYCH I WIZERUNKU**

 Ja, ……………………………………………………………..…….. niżej podpisana/y oświadczam, że wyrażam / ~~nie wyrażam~~ zgody w trybie art. 81 ustawy o prawie autorskim i prawach pokrewnych oraz art. 6 ust. 1 lit. a 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 Nr 119, s. 1 przez na nieodpłatne rozpowszechnianie moich danych osobowych oraz wizerunku, umieszczanie zdjęć i filmów zawierających mój wizerunek wraz z imieniem, nazwiskiem, przez w materiałach informacyjnych oraz public relations przygotowywanych i podejmowanych przez **Fundację Dom Seniora im. Sue Ryder w Pierzchnicy** w swojej działalności, poprzez upublicznianie moich danych osobowych i wizerunku:

1. w mediach elektronicznych, w szczególności na stronach internetowych <https://sueryder-pierzchnica.pl/> , oraz na portalach społecznościowych;
2. w prasie i telewizji podczas organizacji imprez kulturalnych, konkursów, zawodów sportowych, wycieczek, projektów edukacyjnych;
3. w broszurach, ulotkach, gazetkach, kronikach, akcjach promujących realizację zadania publicznego pn. ***„Wachlarz aktywności dla Seniora”***

zwanymi dalej łącznie „Materiałami”.

Zostałam/em poinformowana/y o planowanej formie i zakresie wykorzystania moich danych osobowych i mojego wizerunku w sposób nienaruszający moich dóbr osobistych oraz o moich prawach wynikających z RODO w zakresie: żądania od **Fundacji Dom Seniora im. Sue Ryder w Pierzchnicy** dostępu do moich danych osobowych oraz ich sprostowania, usunięcia lub ograniczenia przetwarzania, wniesienia sprzeciwu wobec ich przetwarzaniu oraz przenoszenia danych, jak również wniesienia skargi do Urzędu Ochrony Danych, gdy uznam, że przetwarzanie dotyczących mnie danych narusza przepisy RODO.

Ze względu na charakter materiałów, zgoda jest nieograniczona w czasie. Przyjmuję do wiadomości, że wycofanie zgody jest możliwe w każdym czasie, w szczególności w sytuacji naruszenia przez Administratora warunków niniejszego oświadczenia i naruszenia moich dóbr osobistych. Wycofanie zgody nie wpływa na zgodność z prawem przetwarzania, którego dokonano na podstawie zgody przed jej wycofaniem.

Jednocześnie przyjmuję do wiadomości, że mój wizerunek będzie wykorzystywany tylko
i wyłącznie w celu promocji i potrzeb realizowania zadania publicznego pn” ***Wachlarz aktywności dla Seniora”.*** Oświadczenie moje ważne jest na cały okres trwania zadania publicznego tj. od 08.05.2023r-29.12.2023r.

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

 (data, czytelny 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)