



Data wpływu.....

**Karta zgłoszenia do zadania publicznego
pn. „SAMODZIELNI – AKTYWNI - TACY SAMI”**

Dane uczestnika	
Imię (imiona)	
Nazwisko	
Płeć	<input type="checkbox"/> kobieta <input type="checkbox"/> mężczyzna
Województwo	Podlaskie
Powiat	<input type="checkbox"/> M. Suwałki <input type="checkbox"/> suwalski
Gmina	
Miejscowość	Kod pocztowy
Ulica	Nr domu/nr lokalu
Telefon kontaktowy	e-mail

Rodzaje wsparcia i kryteria:

Działanie 3	Trening Umiejętności Społecznych (TUS), w tym wsparcie rodzin TUS
Złożenie terminowo dokumentów rekrutacyjnych	<input type="checkbox"/> tak <input type="checkbox"/> nie
Rodzik/opiekun prawny dziecka w spektrum autyzmu/ z niepełnosprawnością intelektualną/ z trudnościami społecznymi	<input type="checkbox"/> tak <input type="checkbox"/> nie <input type="checkbox"/> nie dotyczy
Kryteria pierwszeństwa	
Rodzina z niskim dochodem (korzystająca ze świadczeń ROPS, GOPS, MOPS)	<input type="checkbox"/> tak <input type="checkbox"/> nie
Rodzina wielodzietna	<input type="checkbox"/> tak <input type="checkbox"/> nie
Rodzina niepełna	<input type="checkbox"/> tak <input type="checkbox"/> nie

Działanie 4	Warsztaty dla rodziców
Złożenie terminowo dokumentów rekrutacyjnych	<input type="checkbox"/> tak <input type="checkbox"/> nie
Rodzik/opiekun prawny dziecka w spektrum autyzmu/ z niepełnosprawnością intelektualną	<input type="checkbox"/> tak <input type="checkbox"/> nie

Działanie 4	Grupa wsparcia dla rodziców
Złożenie terminowo dokumentów rekrutacyjnych	<input type="checkbox"/> tak <input type="checkbox"/> nie



Rodzic/opiekun prawny dziecka w spektrum autyzmu/ z niepełnosprawnością intelektualną	<input type="checkbox"/> tak	<input type="checkbox"/> nie
Działanie 5 Rehabilitacja społeczno-zawodowa		
Osoba w spektrum autyzmu/ z niepełnosprawnością i posiada badania sanitarno-epidemiologiczne	<input type="checkbox"/> tak	<input type="checkbox"/> nie
Złożenie terminowo dokumentów rekrutacyjnych	<input type="checkbox"/> tak	<input type="checkbox"/> nie
Kryteria pierwszeństwa		
Osoba z terenów wiejskich (powiatu suwalskiego)	<input type="checkbox"/> tak	<input type="checkbox"/> nie
Osoba z rodziny wielodzietnej	<input type="checkbox"/> tak	<input type="checkbox"/> nie
Osoba z rodziny niepełnej	<input type="checkbox"/> tak	<input type="checkbox"/> nie
Osoba z rodziny w trudnej sytuacji finansowej tj. korzystającej ze świadczeń ROPS, GOPS, MOPS	<input type="checkbox"/> tak	<input type="checkbox"/> nie

OŚWIADCZENIA KANDYDATA DO PROJEKTU

Ja niżej podpisany/a:

Wyrażam chęć uczestnictwa mojego/ mojego dziecka* w projekcie pn. „Samodzielni- Aktywni- Tacy sami”, realizowanego przez Podlaskie Stowarzyszenie Terapeutów w ramach Rządowego Programu Fundusz Inicjatyw Obywatelskich NOWEFIO na lata 2021-2030.

Zapoznałem/-am się z Regulaminem rekrutacji i uczestnictwa projektu „Samodzielni- Aktywni- Tacy sami” oraz załącznikami, akceptuję wszystkie zapisy i deklaruję uczestnictwo moje/mojego dziecka* w poszczególnych działaniach projektu.

Wyrażam zgodę na przekazywanie informacji drogą telefoniczną i/lub elektroniczną (e-mail).

Zostałem/-am poinformowany/-a, iż projekt jest współfinansowany przez Narodowy Instytut Wolności - Centrum Rozwoju Społeczeństwa Obywatelskiego ze środków Programu Fundusz Inicjatyw Obywatelskich NOWEFIO na lata 2021 – 2030.

Zobowiązuję się do poinformowania o zmianach danych osobowych, w tym w szczególności danych kontaktowych, przez cały okres trwania projektu.

Wyrażam zgodę na nieodpłatne, wielokrotne, bezterminowe utrwalenie i rozpowszechnianie mojego wizerunku utrwalonego podczas realizacji projektu „Samodzielni- Aktywni- Tacy sami”, bez konieczności ich każdorazowego zatwierdzania. Zgoda obejmuje wykorzystanie, utrwalenie, obróbkę i powielanie zdjęć oraz filmów za pośrednictwem dowolnego medium (np. Internet, prasa, publikacje reklamowe) w ramach działań promocyjnych i archiwizacyjnych w projekcie. Jednocześnie oświadczam, że wykorzystanie tych zdjęć i filmów nie stanowi naruszenia moich dóbr osobistych.

Zobowiązuję się wypełniania wszelkich dokumentów związanych z realizowanym projektem, w tym do potwierdzania swojej obecności na dokumentach poświadczających udział w projekcie (m.in. listy obecności). Wyrażam zgodę na udział w badaniach ankietowych w trakcie realizacji projektu oraz ewaluacji.



Zobowiązuje się do udzielania informacji na temat realizacji projektu przedstawicielom ze strony Realizatora projektu, a także osobom i instytucjom zewnętrznym upoważnionym do przeprowadzenia – przez Realizatora projektu lub Centrum Rozwoju Społeczeństwa Obywatelskiego (NIW CRSO) – kontroli projektu.

Oświadczam, że informacje zawarte w karcie zgłoszeniowej są zgodne z prawdą.

Zostałem/am pouczone/-a i jestem świadomy/a odpowiedzialności karnej wynikającej z art. 233 par 1 KK za składanie oświadczeń niezgodnych z prawdą.

Wyrażam zgodę na wykorzystanie i przetwarzanie ww. danych osobowych przez Realizatora projektu – Podlaskie Stowarzyszenie Terapeutów oraz Narodowy Instytut Wolności, zgodnie z przepisami Ustawy z dnia 10 maja 2018 r. O ochronie danych osobowych – Dz. U. Z 2018 r. poz. 1000, 1669 z późn. zm.). Dane osobowe będą przetwarzane wyłącznie w celu realizacji i rozliczenia projektu pn. „Samodzielni- Aktywni- Tacy sami”, w szczególności potwierdzenia kwalifikowalności wydatków, udzielenia wsparcia, monitoringu, ewaluacji, kontroli, audytu i sprawozdawczości oraz działań informacyjno-promocyjnych w ramach NOWEFIO 2021-2023

Zgodnie z art. 13 Rozporządzenia Parlamentu Europejskiego i Rady UE w sprawie ochrony osób fizycznych w związku przetwarzaniem danych osobowych z dnia 27 kwietnia 2016 r. (Dz. Urz. UE L 119 z 04.05.2016) (RODO) informujemy, że:

1. Administratorem Pani/Pana lub/i Pani/Pana dziecka danych osobowych jest Realizator projektu – Podlaskie Stowarzyszenie Terapeutów (zwane dalej Stowarzyszeniem), z siedzibą w Suwałkach, ul. Ludwika Michała Paca 4.
2. Dane osobowe są przetwarzane przez Stowarzyszenie w celu realizacji i rozliczenia projektu „Samodzielni – Aktywni – Tacy sami”.
3. Podstawą prawną przetwarzania danych osobowych jest art. 6 ust. 1 lit. f, b RODO – dane przetwarzane będą w celu realizacji umowy oraz uzasadniony interes Stowarzyszenia polegający na realizacji działalności statutowej.
4. Państwa dane osobowe będą przetwarzane na podstawie udzielonej zgody w związku 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 (tzw. RODO)
5. Odbiorcami Pani/Pana lub Pani/Pana dziecka danych osobowych na potrzeby rekrutacji, monitoringu, kontroli i ewaluacji przedmiotowego zadania publicznego będą wyłącznie podmioty uprawnione do uzyskania danych osobowych na podstawie przepisów prawa oraz w przypadku organizacji wydarzeń wymagających zawarcia umowy ubezpieczenia – ubezpieczyciele, zarząd stowarzyszenia, terapeuci, opiekunowie, pracownicy Narodowego Instytutu Wolności w związku z realizacją umowy nr 341/II/2023 o realizację zadania publicznego zleconego w ramach Rządowego Programu Fundusz inicjatyw Obywatelskich NOWEFIO na lata 2021-2030.

.....
(data)
(czytelny podpis kandydata/rodzica/opiekuna prawnego)

* niepotrzebne skreślić

