



Formularz zgłoszeniowy w zakresie spotkań i warsztatów realizowanych w ramach projektu „Rozwijasz siebie – usamodzielniasz dziecko i łagodzisz skutki epidemii koronawirusa” dofinansowanego ze środków Państwowego Funduszu Rehabilitacji Osób Niepełnosprawnych otrzymanych za pośrednictwem Województwa Mazowieckiego

Dane zgłoszeniowe:

Imię i nazwisko	Telefon:
Miejscowość:	Mail:
Powiat:	Adres zamieszkania:
Jestem osobą z niepełnosprawnością TAK <input type="checkbox"/> NIE <input type="checkbox"/>	
Posiadam orzeczenie o niepełnosprawności wydany przez	
Numer legitymacji osoby niepełnosprawnej	
Jestem członkiem rodziny osoby z niepełnosprawnością TAK <input type="checkbox"/> NIE <input type="checkbox"/>	
Jestem opiekunem osoby z niepełnosprawnością TAK <input type="checkbox"/> NIE <input type="checkbox"/>	
Jestem wolontariuszem bezpośrednio zaangażowanym w proces rehabilitacji społecznej osób z niepełnosprawnościami TAK <input type="checkbox"/> NIE <input type="checkbox"/>	
Jestem osobą zaszczepioną przeciw Covid-19 TAK <input type="checkbox"/> NIE <input type="checkbox"/>	
Jestem osobą po przebyciu choroby związanej z Covid-19 - tzw. ozdrowieńcem TAK <input type="checkbox"/> NIE <input type="checkbox"/>	
Preferencje żywieniowe Proszę o zapewnienie dań dla wegetarian TAK <input type="checkbox"/> NIE <input type="checkbox"/>	

Proszę zaznaczyć wybrane:

- Zgłoszenie na Uroczyste spotkanie podsumowujące realizację Projektu - (5 grudnia 2021 r.) - Dom Weselny Eden w Suchocinie, ul. Modlińska 65, Suchocin, 05-101 Nowy Dwór Mazowiecki w trakcie spotkania: występ artystyczny oraz zapewniamy poczęstunek I przewidujemy NIESPODZANKĘ.**

Wybieram warsztat nr

Numer warsztatu	Temat	Lokalizacja
IV	Warsztatu szkoleniowe z zakresu łagodzenie negatywnych skutków jakie spowodował w funkcjonowaniu osób niepełnosprawnych stan epidemii ogłoszony w związku z zakażeniami wirusem SARS-CoV-2 25-26 listopada 2021 r. <i>w trakcie warsztatu zapewniamy materiały szkoleniowe oraz przerwy kawowe oraz <u>obiad</u></i>	Dom Weselny Eden w Suchocinie, ul. Modlińska 65, Suchocin 05-101 Nowy Dwór Mazowiecki

Informacja dotycząca oczekiwań organizacyjno – technicznych uczestnika Spotkania/warsztatu (prosimy zaznaczyć właściwą odpowiedź):

1. Dogodne miejsce dla osoby na wózku inwalidzkim
2. Dogodne miejsce dla osoby z niepełnosprawnością ruchową
3. Potrzeba korzystania z pomocy asystenta/wolontariusza podczas spotkań
4. Inne oczekiwania organizacyjno-techniczne

Formularz zgłoszeniowy należy przesłać do dnia 24.11.2021 r. na adres: przyjacielewjablonna@gmail.com.

Z uwagi na ograniczoną liczbę miejsc na warsztatach/spotkaniach, w pierwszej kolejności będzie brana pod uwagę kolejność nadsyłania formularzy zgłoszeniowych.

Po otrzymaniu formularza zgłoszenia prześlemy Państwu potwierdzenie uczestnictwa w warsztatach/spotkaniu

W związku z realizacją wymogów 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 „RODO”), informujemy o zasadach przetwarzania danych osobowych oraz o przysługujących prawach z tym związanych.

1. Administratorem danych osobowych jest:
Stowarzyszenie Przyjaciół Gminy Jabłonna, ul. Rybacka 10, 05-101 Suchocin,
tel.: 512300238, e-mail: przyjacielewjablonna@gmail.com.
2. Dane kontaktowe do inspektora danych osobowych: przyjacielewjablonna@gmail.com.
3. Dane osobowe Pani/Pana:
 - 1) będą przechowywane zgodnie z art. 6 ust. 1 lit a, b Rozporządzenia Parlamentu Europejskiego i Rady UE 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 osobowych) (dalej „RODO”) w celu realizacji zawartej umowy na realizację zadania publicznego nr 33/MCPS/09/2021PFRON/ON z dnia 03.09.2021 r. w tym przeprowadzenia szkolenia w ramach ww. warsztatów oraz udziału w Spotkaniach w ramach ww. Projektu;
 - 2) mogą zostać udostępnione:
 - organom władzy publicznej oraz podmiotom wykonującym zadania publiczne działające na zlecenie organów władzy publicznej, w zakresie i w celach, które wynikają z przepisów powszechnie obowiązującego prawa;
 - organom nadzoru i kontroli – w przypadku, gdy te organy wystąpią o dokumenty lub informacje uwzględniające dane osobowe;

- podmiotom przetwarzającym dane osobowe na zlecenie administratora tj. Stowarzyszenie Przyjaciół Gminy Jabłonna, ul. Rybacka 10, 05-101 Suchocin;
- 3) będą przechowywane przez okres istnienia prawnie uzasadnionego interesu administratora oraz przepisów powszechnie obowiązującego prawa;
 - 4) nie będą przekazywane do państwa trzeciego ani organizacji międzynarodowej;
 - 5) nie będą podlegały zautomatyzowanemu podejmowaniu decyzji oraz profilowaniu.
4. Przysługuje Pani/Panu prawo żądania:
- 1) dostępu do treści swoich danych oraz prawo ich sprostowania, usunięcia, ograniczenia przetwarzania, prawo do przenoszenia danych, prawo wniesienia sprzeciwu, prawo do cofnięcia zgody w dowolnym momencie bez wpływu na zgodność z prawem przetwarzania, którego dokonano na podstawie zgody przed jej cofnięciem (na zasadach określonych w RODO);
 - 2) wniesienia skargi do organu nadzorczego, którym jest Prezes Urzędu Ochrony Danych Osobowych (na zasadach określonych w RODO).

OŚWIADCZENIA

1. Ja, niżej podpisany/a potwierdzam uczestnictwo w spotkaniach/warsztatach organizowanych przez Stowarzyszenie Przyjaciół Gminy Jabłonna i aprobuję oraz spełniam zapisy Regulaminu rekrutacji.
2. Ja, niżej podpisany/a wyrażam zgodę na przetwarzanie moich danych osobowych oraz potwierdzam zapoznanie się z informacją o zasadach przetwarzania danych osobowych oraz o przysługujących prawach z tym związanych.
3. Ja, niżej podpisany, zostałem poinformowany, że spotkania/warsztaty dofinansowane są ze środków Państwowego Funduszu Rehabilitacji Osób Niepełnosprawnych otrzymanych za pośrednictwem Województwa Mazowieckiego.
4. Ja, niżej podpisany/a wyrażam zgodę na nieodpłatne wykorzystanie mojego wizerunku w celu informacyjnym i promocyjnym przez Stowarzyszenie Przyjaciół Gminy Jabłonna. Zgoda obejmuje wykorzystanie, utrwalanie, obróbkę i rozpowszechnianie wizerunku utrwalonego na zdjęciach i filmach.

.....
(data i podpis uczestnika)¹

**Prosimy o wypełnienie zgłoszenia DRUKOWANYMI LITERAMI
i przesłanie skanu na
adres e-mail: przyjacielewjablonna@gmail.com**

¹ W przypadku zgłaszania do udziału w spotkaniu inauguracyjnym oraz spotkaniu podsumowującym projekt osób nieletnich - wymagane jest przesłanie i złożenie formularza podpisanego przez Opiekuna prawnego ww. nieletniego.