



Załącznik nr 1b do Regulaminu Rekrutacji  
w projekcie „Aktywny Senior – Dzienny Dom Seniora w Gorlicach”

**FORMULARZ ZGŁOSZENIOWY**  
**OPIEKUNA FAKTYCZNEGO OSOBY NIESAMODZIELNEJ**

**W DZIENNYM DOMU SENIORA W GORLICACH FUNKCJONUJĄCEGO W  
RAMACH PROJEKTU  
PN. "AKTYWNY SENIOR - DZIENNY DOM SENIORA W GORLICACH"**

DANE OSOBOWE		
1	Imię	
2	Nazwisko	
3	Data urodzenia	
4	Adres zamieszkania	
5	Telefon kontaktowy	

W związku z ubieganiem się o wsparcie w ramach Dziennego Domu Seniora w Gorlicach, oświadczam, że:

**I. JESTEM OPIEKUNEM FAKTYCZNYM OSOBY NIESAMODZIELNEJ**

TAK  NIE

**II. Korzystam z Programu Operacyjnego Pomoc Żywnościowa 2014 - 2020** (zakres wsparcia dla tych osób nie może powielać działań, które dana osoba otrzymała lub otrzymuje z PO PŻ w ramach działań towarzyszących, o których mowa w PO PŻ)

TAK\*  NIE

\* proszę załączyć zaświadczenie z OPS

Świadoma/-y odpowiedzialności karnej za składanie oświadczeń niezgodnych z prawdą lub zatajanie prawdy, oświadczam, że wszystkie dane zawarte w niniejszym Formularzu są prawdziwe i spełniają kryteria uprawniające mnie do udziału w projekcie.

.....  
data i czytelny podpis

Oświadczam, że zapoznałem/-am się z Regulaminem Rekrutacji i Uczestnictwa w projekcie pn. „Aktywny Seniora – Dzienny Dom Seniora w Gorlicach” i akceptuję jego warunki.

.....  
data i czytelny podpis



**W związku z przystąpieniem do procesu rekrutacji do projektu pn. „Aktywny Senior - Dzienny Dom Seniora w Gorlicach” ja, niżej podpisany/a oświadczam, iż dobrowolnie wyrażam zgodę na przetwarzanie moich danych osobowych na potrzeby związane z prowadzoną rekrutacją.**

Oświadczam, że przyjmuję do wiadomości, iż:

1. Administratorem moich danych osobowych jest Fundacja na Rzecz Wspierania Osób niepełnosprawnych „Wyjdź z domu” z siedzibą ul. Średnie 85, 38 – 321 Moszczenica.
2. Przetwarzanie moich danych osobowych jest zgodne z prawem i spełnia warunki, o których mowa w art. 6 ust. 1 lit. a) i lit. c) oraz art. 9 ust. 2 lit a), lit b), lit g) 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 uchylenie dyrektywy 95/46/WE (ogólnego rozporządzenia o ochronie danych), Dz. Urz. UE L 119 z 4 maja 2016 r. – dane osobowe są niezbędne dla realizacji Regionalnego Programu Operacyjnego Województwa Małopolskiego na lata 2014-2020 na podstawie:
  - 1) rozporządzenia Parlamentu Europejskiego i Rady (UE) Nr 1303/2013 z dnia 17 grudnia 2013 r. ustanawiające wspólne przepisy dotyczące Europejskiego Funduszu Rozwoju Regionalnego, Europejskiego Funduszu Społecznego, Funduszu Spójności, Europejskiego Funduszu Rolnego na rzecz Rozwoju Obszarów Wiejskich oraz Europejskiego Funduszu Morskiego i Rybackiego oraz ustanawiające przepisy ogólne dotyczące Europejskiego Funduszu Rozwoju Regionalnego, Europejskiego Funduszu Społecznego, Funduszu Spójności i Europejskiego Funduszu Morskiego i Rybackiego oraz uchylające rozporządzenie Rady (WE) nr 1083/2006;
  - 2) rozporządzenia Parlamentu Europejskiego i Rady (UE) Nr 1304/2013 z dnia 17 grudnia 2013 r. w sprawie Europejskiego Funduszu Społecznego i uchylające rozporządzenie Rady (WE) nr 1081/2006;
  - 3) ustawy z dnia 11 lipca 2014 r. o zasadach realizacji programów w zakresie polityki spójności finansowanych w perspektywie finansowej 2014–2020;
  - 4) rozporządzenia Wykonawczego Komisji (UE) Nr 1011/2014 z dnia 22 września 2014 r. ustanawiające szczegółowe przepisy wykonawcze do rozporządzenia Parlamentu Europejskiego i Rady (UE) nr 1303/2013 w odniesieniu do wzorów służących do przekazywania Komisji określonych informacji oraz szczegółowe przepisy dotyczące wymiany informacji między beneficjentami a instytucjami zarządzającymi, certyfikującymi, audytowymi i pośredniczącymi.
3. Moje dane osobowe w zakresie wskazanym w pkt. 1 oraz pkt. 2 będą przetwarzane wyłącznie w celu rekrutacji do projektu „Aktywny Senior - Dzienny Dom Seniora” realizowanego w ramach Regionalnego Programu Operacyjnego Województwa Małopolskiego 2014-2020, Oś Priorytetowa IX, Region Spójny Społecznie, Działania 9.2 Usługi społeczne i zdrowotne Poddziałanie 9.2.3 Usługi opiekuńcze oraz interwencja kryzysowa – SPR, Typ projektu: B – Wsparcie dla tworzenia i/lub działalności placówek zapewniających dzienną opiekę i aktywizację osób



niesamodzielnym, współfinansowany ze środków Unii Europejskiej w ramach Europejskiego Funduszu Społecznego.

4. Moje dane osobowe będą przechowywane do momentu zakończenia realizacji projektu i jego rozliczenia oraz do momentu zamknięcia i rozliczenia Regionalnego Programu Operacyjnego Województwa Małopolskiego 2014 - 2020 oraz zakończenia okresu trwałości dla projektu i okresu archiwizacyjnego w zależności od tego, która z tych dat nastąpi później;
5. Podanie danych ma charakter dobrowolny, aczkolwiek jest wymogiem ustawowym, a konsekwencją odmowy ich podania jest brak możliwości udzielenia wsparcia w ramach projektu;
6. Posiadam prawo dostępu do treści swoich danych oraz prawo ich: sprostowania, ograniczenia przetwarzania, prawo do przenoszenia danych zgodnie z art. 15-20 RODO;
7. Posiadam prawo do wniesienia sprzeciwu wobec przetwarzania danych w sposób opisany powyżej. Przetwarzanie danych zostanie zaprzestane, chyba że IZ/IP będzie w stanie wykazać, że w stosunku do przetwarzanych danych istnieją prawnie uzasadnione podstawy, które są nadrzędne wobec interesów, praw i wolności lub dane będą nam niezbędne do ewentualnego ustalenia, dochodzenia lub obrony roszczeń;
8. Mam prawo do wniesienia skargi do Prezesa Urzędu Ochrony Danych Osobowych, gdy uznaję, iż przetwarzanie moich danych osobowych narusza przepisy RODO;
9. Moje dane osobowe mogą zostać ujawnione innym podmiotom upoważnionym na podstawie przepisów prawa;
10. Moje dane osobowe nie będą przetwarzane w sposób zautomatyzowany, w tym również profilowane;
11. Mogę skontaktować się z Inspektorem Ochrony Danych wyznaczonym przez ADO wskazanym w ust. 1, wysyłając wiadomość na adres poczty elektronicznej: [fundacja.wyjdz.z.domu@gmail.com](mailto:fundacja.wyjdz.z.domu@gmail.com) lub pisemnie na adres: Inspektor Ochrony Danych Osobowych, Fundacja „Wyjdz z domu” ul. Średnie 85;38-321 Moszczenica

.....  
**miejsce, data**

.....  
**czytelny podpis**

<b>Wypełnia pracownik przyjmujący dokumenty</b>		
Data wpływu .....	Godzina .....	Czytelny podpis .....