

Umowa o realizację zadania publicznego nr: 761/DS/24

Tytuł zadania publicznego: „AKTYWNI RAZEM - AKTYWNY SENIOR”

Termin realizacji zadania publicznego: 04.11-31.12.2024

**FORMULARZ ZGŁOSZENIOWY
DO PROJEKTU**

CZĘŚĆ I													
DANE PERSONALNE UCZESTNIKA													
Imię:													
Nazwisko:													
PESEL:	<table><tr><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td></tr></table>												
Adres zamieszkania: ¹													
Ulica:													
Numer domu:		Numer lokalu:											
Kod pocztowy:		Miejscowość:											
Gmina:													
Powiat:													
Województwo:													
Telefon kontaktowy:													
Adres e-mail:													
Adres do korespondencji (proszę podać, jeśli jest inny niż adres zamieszkania):	Ulica:												
	Numer domu:												
	Numer lokalu:												
	Kod pocztowy i miejscowość:												
	Gmina:												
	Powiat:												
Województwo:													

CZĘŚĆ II		
OŚWIADCZENIA		
Inne oświadczenia	Jestem mieszkańcem małej miejscowości (wieś poniżej 5 tys. mieszkańców lub miasta poniżej 20 tys. mieszkańców) - do formularza zgłoszeniowego należy dołączyć	☐ Nie ☐ Tak
Oświadczam,		

¹ Należy podać miejsce zamieszkania, w rozumieniu Kodeksu Cywilnego, tj. miejscowość, w której przebywa się z zamiarem stałego pobytu.

że:	oświadczenie/zaświadczenie/umowa najmu lub inny dokument potwierdzający miejsce zamieszkania	
	Jestem osobą z deficytami aktywności, nie udzielam się w społeczności lokalnej, nie uczestniczę w aktywności senioralnej oraz nie uczestniczę w aktywności fizycznej	☐ Nie ☐ Tak
	Jestem osobą z utrudnionym dostępem do komunikacji (autobus, pociąg, inne)	☐ Nie ☐ Tak
	Jestem osobą z niepełnosprawnościami (do formularza zgłoszeniowego należy dołączyć kserokopię orzeczenia o stopniu niepełnosprawności lub inny dokument potwierdzający niepełnosprawność)	☐ Nie ☐ Tak*
	*Specjalne potrzeby związane z niepełnosprawnością – wymienić w przypadku odpowiedzi TAK	

.....

data i czytelny podpis

DEKLARACJA UCZESTNICTWA W PROJEKCIE

Umowa o realizację zadania publicznego nr: **761/DS/24**

Tytuł zadania publicznego: **„AKTYWNI RAZEM - AKTYWNY SENIOR”**

Termin realizacji zadania publicznego: **04.11-31.12.2024**

Deklaruję dobrowolne uczestnictwo w projekcie **„AKTYWNI RAZEM - AKTYWNY SENIOR”**

1. Świadomy odpowiedzialności za składanie oświadczeń niezgodnych z prawdą oświadczam, że spełniam kryteria kwalifikowalności do projektu tj.:
 - a) zamieszkuję na obszarze województwa dolnośląskiego w powiatach dzierzoniowskim, kłodzkim i ząbkowickim w rozumieniu Kodeksu Cywilnego;
 - b) jestem osobą która ukończyła 60 rok życia i jestem beneficjentem ostatecznym programu wieloletniego na rzecz Osób Starszych „Aktywni+”, Edycja 2024.
2. Oświadczam, że wszystkie dane i wynikająca z nich przynależność do grupy docelowej zawarte w ww. formularzu są prawdziwe i że spełniam kryteria uprawniające mnie do udziału w projekcie.
3. Oświadczam, że zapoznałem się z Regulaminem Projektu i akceptuję jego warunki.
4. Oświadczam, że uzyskałam(em) informacje dotyczące projektu oraz otrzymałam(em) wyczerpujące, satysfakcjonujące mnie odpowiedzi na zadane pytania.
5. Wyrażam zgodę na wykorzystanie mojego wizerunku w celu dokumentowania udziału w projekcie poprzez prowadzenie dokumentacji zdjęciowej.

.....
data i czytelny podpis

Umowa o realizację zadania publicznego nr: **761/DS/24**

Tytuł zadania publicznego: **„AKTYWNI RAZEM - AKTYWNY SENIOR”**

Termin realizacji zadania publicznego: **04.11-31.12.2024**

OŚWIADCZENIE UCZESTNIKA PROJEKTU

Szanowna/y Pani/Panie,

zgodnie z art. 14 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 (dalej zwane „RODO”) uprzejmie informuję, iż:

Przetwarzanie danych osobowych w zakresie związanym z realizacją zadania publicznego, w tym z gromadzeniem, przetwarzaniem i przekazywaniem danych osobowych, a także wprowadzaniem ich do systemów informatycznych, odbywa się zgodnie z rozporządzeniem 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 Nr 119 z 4.5.2016, str.1 z późn. zm.), zwanym dalej „RODO”.

1. Administratorem Pani/Pana danych osobowych jest Fundacja Bellis z siedzibą w Ostroszowicach 58-262, ul. Polna 7, tel.: +48 690 227 964 , e-mail: biuro@fundacjabellis.pl
2. Administrator nie powołał Inspektora Ochrony Danych, a w sprawach ochrony i przetwarzania danych osobowych należy kontaktować się pisząc na adres e-mail: biuro@fundacjabellis.pl lub na adres siedziby administratora.
3. Podstawą przetwarzania Pani/Pana danych osobowych jest art. 6 ust. 1 lit. c oraz art. 6 ust. 1 lit. e RODO. 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).
4. Pani/Pana dane osobowe przetwarzane będą w zakresie niezbędnym do realizacji projektu **„AKTYWNI RAZEM - AKTYWNY SENIOR”** w celu:

realizacji projektu realizowanego w ramach *programu wieloletniego na rzecz Osób Starszych "Aktywni+" na lata 2021-2025. Edycja 2024* i jego rozliczenia, w szczególności potwierdzenia

kwalifikowalności wydatków, monitoringu, ewaluacji, kontroli, audytu i sprawozdawczości oraz działań informacyjno-promocyjnych, a także w celach archiwizacyjnych.

5. Przetwarzane dane to:

Imię, nazwisko, PESEL, forma zaangażowania, okres zaangażowania w Projekcie, wymiar czasu pracy, godziny czasu pracy, stanowisko, data zaangażowania w projekcie, adres, numer rachunku bankowego

6. Źródłem Pani/Pana danych jest: Fundacja Bellis z siedzibą w Ostroszowicach 58-262, u. Polna 7, która jest realizatorem projektu

7. Odbiorcami/kategoriami odbiorców Pani/Pana danych osobowych będą:

- Kancelaria Prezesa Rady Ministrów oraz Minister do spraw Polityki Senioralnej
- podmioty, które na zlecenie Beneficjenta uczestniczą w realizacji Projektu;
- realizujące działania na rzecz Kancelarii Prezesa Rady Ministrów bądź tego Ministra do celów realizacji Programu, usługi związane z monitoringiem i kontrolą realizowanego zadania publicznego oraz przeprowadzanych na zlecenie tego Ministra ewaluacji Programu

8. Pani/Pana dane osobowe przechowywane będą do czasu wygaśnięcia obowiązku przechowywania tych danych wynikających z realizacji projektu w ramach otwartego konkursu ofert w ramach *programu wieloletniego na rzecz Osób Starszych "Aktywni+" na lata 2021- 2025. Edycja 2024*, a następnie do momentu wygaśnięcia obowiązku przechowywania danych wynikającego z przepisów dotyczących archiwizacji dokumentacji konkursowej.

9. Posiada Pani/Pan prawo do:

- dostępu do swoich danych oraz otrzymania ich kopii;
- sprostowania (poprawiania) swoich danych, jeśli są błędne lub nieaktualne;
- usunięcia lub ograniczenia przetwarzania danych osobowych w przypadku wystąpienia przesłanek określonych w art. 17 i 18 RODO;
- wniesienia sprzeciwu wobec przetwarzania danych w przypadku wystąpienia przesłanek, o których mowa w art. 21 RODO;
- wniesienia skargi do Prezesa Urzędu Ochrony Danych Osobowych Adres: Urząd Ochrony Danych Osobowych ul. Stawki 2 00-193 Warszawa.

W związku z przystąpieniem do Projektu pn. „**AKTYWNI RAZEM - AKTYWNY SENIOR**” oświadczam, że przyjmuję w/w wiadomości.

.....

MIEJSCOWOŚĆ I DATA
UCZESTNIKA PROJEKTU

CZYTELNY PODPIS