



Data wpływu formularza:	
WYPEŁNIA ORGANIZATOR	

FORMULARZ ZGŁOSZENIOWY DO UDZIAŁU W PROJEKCIE „zROZUMieć STAROŚĆ”

DANE OSOBOWE KANDYDATKI/KANDYDATA ¹			
Imię (imiona) i nazwisko			
Data urodzenia		Miejsce urodzenia	
PESEL		PŁEĆ	<input type="checkbox"/> Kobieta <input type="checkbox"/> Mężczyzna
Wiek w chwili przystąpienia do udziału w projekcie		OBYWATELSTWO	
ADRES ZAMIESZKANIA ²			
Ulica			
Numer domu		Numer lokalu	
Miejscowość		Kod pocztowy	
Gmina		Powiat	
Województwo			
Nazwa i adres Szkoły do której uczęszcza dziecko/podopieczny			

¹ Wypełnia rodzic/opiekun prawny

² Miejscem zamieszkania osoby fizycznej zgodnie z art. 25 ustawy z dnia 23 kwietnia 1964r. – kodeks cywilny (Dz. Ust. Nr 16, poz. 93. z późn. zm.) jest miejscowość, w której osoba ta przebywa z zamiarem stałego pobytu.



Klasa do której uczęszcza dziecko ³	<input type="checkbox"/> I <input type="checkbox"/> II <input type="checkbox"/> III <input type="checkbox"/> IV <input type="checkbox"/> V <input type="checkbox"/> VI <input type="checkbox"/> VII <input type="checkbox"/> VIII
DANE KONTAKTOWE RODZICA/OPIEKUNA PRAWNEGO	
IMIĘ I NAZWISKO	
TELFON KONTAKTOWY	
E-MAIL	
KRYTERIA (OBLIGATORYJNE) KWALIFIKUJĄCE DO UDZIAŁU W PROJEKCIE	
Oświadczam, że moje dziecko/podopieczny spełnia poniższe kryteria kwalifikowalności:	
zamieszkuje zgodnie z KC miasto Inowrocław	<input type="checkbox"/> TAK <input type="checkbox"/> NIE
jest uczniem Szkoły Podstawowej zlokalizowanej na terenie miasta Inowrocławia	<input type="checkbox"/> TAK <input type="checkbox"/> NIE
jest w przedziale wiekowym 7-15 lat	<input type="checkbox"/> TAK <input type="checkbox"/> NIE
posiada cechy osobowościowe ⁴	<input type="checkbox"/> wysoka kultura osobista <input type="checkbox"/> umiejętność współpracy w grupie <input type="checkbox"/> kreatywność <input type="checkbox"/> zaradność i samodzielność w czynnościach samoobsługowych
KRYTERIA DODATKOWE (PUNKTOWE) – pytania do kandydata/-tki	
1. Jakie są Twoje zainteresowania?	

³ Proszę zaznaczyć właściwe⁴ Na potwierdzenie załączam opinię wychowawcy klasy



2. Jakie posiadasz umiejętności, którymi mógłbyś podzielić się z seniorami?

3. Dlaczego chcesz wziąć udział w projekcie?



OŚWIADCZENIA OBOWIĄZKOWE RODZICA/OPIEKUNA PRAWNEGO

Świadomy/-a odpowiedzialności karnej wynikającej z art. 233 Kodeksu Karnego oświadczam, że:

- **zapoznałam/zapoznałem się z „Regulaminem rekrutacji i uczestnictwa” w projekcie pt. „zROZUMieć starość” i akceptuję jego zapisy oraz zobowiązuję się do ich przestrzegania przez moje dziecko/podopiecznego,**
- **dane zawarte w niniejszym formularzu są zgodne z prawdą i moje dziecko/mój podopieczny spełnia kryteria rekrutacji do projektu „zROZUMieć starość”,**
- **podane przeze mnie dane są zgodne ze stanem faktycznym i równocześnie zobowiązuję się poinformować Parafię Rzymsko-Katolicką pw. Św. Królowej Jadwigi w sytuacji zmiany jakichkolwiek danych.**

.....

(Miejscowość, data)

.....

(Podpis rodzica/opiekuna prawnego)

Wyrażam zgodę na przetwarzanie moich danych osobowych i mojego dziecka/podopiecznego przez Administratora Danych Osobowych w zakresie niezbędnym do realizacji Programu Rządowego na rzecz Aktywności Społecznej Osób Starszych na lata 2014-2020 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 119/1 z 4.05.2016 r.), zwanego dalej „RODO” oraz Ustawą z dnia 10 maja 2018 r. o ochronie danych osobowych (Dz. U. z 2018 r. poz. 1000). Oświadczam, że zapoznałem się z informacjami zawartymi w poniższej klauzuli informacyjnej RODO.

KLAUZULA INFORMACYJNA RODO DLA RODZICA/OPIEKUNA PRAWNEGO:

Zgodnie z art. 13 ust. 1 i ust. 2 ogólnego rozporządzenia UE o ochronie danych osobowych nr 2016/679 z dnia 27 kwietnia 2016 r. (zwanego jako „RODO”) informujemy, iż:

1. Administratorem Pani/Pana danych osobowych oraz dziecka/podopiecznego jest Parafia Rzymsko-Katolicka pw. Św. Królowej Jadwigi mająca siedzibę przy ul. Wojska Polskiego 20, 88-100 Inowrocław, kontakt mailowy pod adresem: 1inowroclaw2@archidiecezja.pl dalej jako Parafia.
2. Dane osobowe dziecka/podopiecznego będą przetwarzane przez Parafię wyłącznie w zakresie związanym z uczestnictwem w realizacji projektu „zROZUMieć starość” realizowanego w ramach Programu Rządowego na rzecz Aktywności Społecznej Osób Starszych na lata 2014-2020 – edycja 2020, dalej Projekt, w szczególności w celu potwierdzenia kwalifikowalności wydatków, udzielenia wsparcia, monitoringu, ewaluacji, kontroli, audytu i sprawozdawczości, działań informacyjno-promocyjnych oraz archiwizacji w ramach Programu Rządowego ASOS 2014-2020.
3. Podstawą prawną przetwarzania danych osobowych jest zgoda rodzica/opiekuna prawnego, w myśl art. 6 ust. 1 lit. a) w związku z art. 7 RODO.
4. Przetwarzanie danych osobowych w ramach Projektu odbywa się zgodnie z postanowieniami umowy o dofinansowanie Projektu.
5. Rodzic/opiekun prawny wyraża zgodę na przetwarzanie danych osobowych, w szczególności zgodę na udostępnianie danych dziecka/podopiecznego do celów monitoringu, kontroli w ramach realizowanego projektu oraz przeprowadzanych na zlecenie Ministerstwa Rodziny, Pracy i Polityki Społecznej ewaluacji.
6. Podanie danych osobowych jest dobrowolne, jednakże niepodanie danych może skutkować brakiem możliwości uczestnictwa w



wydarzeniach związanych z realizacją Projektu.

7. Dane osobowe będą przechowywane przez okres niezbędny do realizacji celów określonych w pkt 2-4, a po tym czasie przez okres oraz w zakresie wymaganym przez przepisy powszechnie obowiązującego prawa.
8. Osobą odpowiedzialną za prowadzenie dokumentacji dotyczącej realizacji Projektu, oraz dokumentacji dotyczącej przetwarzania danych osobowych uczestników Projektu jest Koordynator Projektu: 1inowroclaw2@archidiecezja.pl

Rodzicowi/opiekunowi uczestnika Projektu przysługują następujące prawa związane z przetwarzaniem danych osobowych:

1. Prawo dostępu do treści danych dziecka/podopiecznego oraz prawo ich sprostowania, usunięcia, ograniczenia przetwarzania oraz przenoszenia danych.
2. Prawo wniesienia sprzeciwu wobec przetwarzania danych osobowych dziecka/podopiecznego, ze względu na szczególną sytuację dziecka/podopiecznego.
3. Prawo do cofnięcia zgody w każdym czasie poprzez przesłanie oświadczenia o wycofaniu zgody na adres mailowy: 1inowroclaw2@archidiecezja.pl
4. Prawo żądania sprostowania danych osobowych dziecka/podopiecznego, które są nieprawidłowe oraz uzupełnienia niekompletnych danych osobowych.
5. Prawo żądania usunięcia danych osobowych dziecka/podopiecznego, w szczególności w przypadku cofnięcia przez rodzica/opiekuna prawnego zgody na przetwarzanie, gdy nie ma innej podstawy prawnej przetwarzania.
6. Dane osobowe zostaną poddane anonimizacji niezwłocznie po ustaniu ich przydatności.
7. Prawo wniesienia skargi do Prezesa Urzędu Ochrony Danych Osobowych ul. Stawki 2, 00-193 Warszawa w zakresie naruszenia prawo do ochrony danych osobowych lub innych praw przyznanych na mocy RODO.

.....

MIEJSCOWOŚĆ I DATA

.....

CZYTELNY PODPIS RODZICA/OPIEKUNA PRAWNEGO