1. **NAZWISKO I IMIĘ** **BENEFICJENTA**  …………………………………………………………..
2. **Diagnoza lekarska – krótki opis**
3. **PESEL**

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |

1. **ADRES**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Kod pocztowy** | **Miejscowość** | **Adres e-mail** |
|  |  |  |
| **Ulica i nr domu, mieszkania** | **Gmina** | **Telefon kontaktowy** |
|  |  |  |

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **Rodzaj wsparcia** | **Zaznacz rodzaj wsparcia** | **Ilość godzin[[1]](#footnote-1)** | **Uwagi komisji rekrutacyjnej** |
| Rehabilitacja stacjonarna |  |  |  |
| Zajęcia z psychologiem |  |  |  |
| Hydroterapia |  |  |  |
| Hipoterapia |  |  |  |
| Rehabilitacja domowa[[2]](#footnote-2) |  |  |  |

Wraz z kartą rekrutacyjną składamy:

* **Ważne orzeczenie o niepełnosprawności lub stopniu niepełnosprawności**
* **Oświadczenie beneficjenta- zgoda na przetwarzanie danych osobowych**

**KOMPLET DOKUMENTÓW NALEŻY ZŁOZYĆ W SIEDZIBIE FUNDACJI W NIEPRZEKRACZALNYM TERMINIE**

**DO DNIA 30-04-2022r**

**Projekt jest dofinansowany ze środków PFRON** 

**KLAUZULA INFORMACYJNA DLA BENEFICJENTA PROJEKTU DOFINANSOWANEGO PRZEZ PFRON**

Zgodnie z art. 13 ust. 1 i 2 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 (Dz. Urz. UE L 119/1 z 04.05.2016 r.), dalej jako „RODO”, informujemy, że:

1)Administratorem danych osobowych Beneficjentów jest Fundacja "Uśmiech Dziecka” z siedzibą w Wejherowie (82-200) przy ul. Chopina 15;

2)Administrator powołał Inspektora Ochrony Danych Osobowych; kontakt do IOD: [jola@usmiechdziecka.org.pl](mailto:jola@usmiechdziecka.org.pl);

3)dane osobowe przekazane przez Beneficjentów zadania realizowanego w ramach art. 36 ustawy z dnia 27 sierpnia 1997 r. o rehabilitacji zawodowej i społecznej oraz zatrudnianiu osób niepełnosprawnych (Dz. U. z 2018 r. poz. 511, z póź. zmianami) dla Fundacji Uśmiech Dziecka” z siedzibą w Wejherowie przy ul. Chopina 15 oraz do Państwowego Fundusz u Rehabilitacji Osób Niepełnosprawnych z siedzibą w Warszawie przy al. Jana Pawła II 13 będą przetwarzane w celu realizacji „*Zasad zlecania przez PFRON zadań z zakresu rehabilitacji zawodowej i społecznej osób niepełnosprawnych fundacjom oraz organizacjom pozarządowym*”, na podstawie art. 6 ust. 1 lit. a RODO, tj. odrębnej zgody; dane osobowe Beneficjentów mogą być także przetwarzane, gdy jest to niezbędne dla wypełnienia prawnie usprawiedliwionych interesów Administratora, na podstawie art. 6 ust. 1 lit. f RODO, np. w celu dochodzenia roszczeń i obrony praw Administratora;

4)odbiorcą danych osobowych Beneficjentów będą wyłącznie podmioty uprawnione do uzyskania danych osobowych na podstawie odrębnych przepisów prawa, upoważnieni pracownicy/współpracownicy Administratora, dostawcy usług technicznych i organizacyjnych oraz podmioty, którym Administrator powierzył przetwarzanie danych osobowych – z zachowaniem wszelkich gwarancji zapewniających bezpieczeństwo przekazywanych danych;

5)dane osobowe Beneficjentów nie będą przekazywane odbiorcy w państwie trzecim lub organizacji międzynarodowej;

6)dane osobowe Beneficjentów będą przechowywane przez okres niezbędny do realizacji zadania realizowanego zgodnie z „*Zasadami zlecania przez PFRON zadań z zakresu rehabilitacji zawodowej i społecznej osób niepełnosprawnych fundacjom oraz organizacjom pozarządowym*”; dane przetwarzane w celu dochodzenia roszczeń (np. w postępowaniach sądowych) będą przechowywane przez okres przedawnienia roszczeń, wynikający z przepisów kodeksu cywilnego;

7)Beneficjent posiada prawo 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;

8)Beneficjent ma prawo wniesienia skargi do organu nadzorczego – Prezesa Urzędu Ochrony Danych Osobowych, gdy uzna, że przetwarzanie przez Administratora danych osobowych go dotyczących narusza przepisy RODO;

9)podanie danych osobowych jest dobrowolne, jednak ich niepodanie skutkować będzie brakiem możliwości wzięcia udziału w zadaniu realizowanym zgodnie z „*Zasadami zlecania przez PFRON zadań z zakresu rehabilitacji zawodowej i społecznej osób niepełnosprawnych fundacjom oraz organizacjom pozarządowym*”;

10)wobec Beneficjenta nie będą podejmowane zautomatyzowane decyzje (decyzje bez udziału człowieka), w tym dane Beneficjenta nie będą podlegały profilowaniu.

Wyrażam zgodę na przetwarzanie danych osobowych swoich oraz mojego dziecka w celu rekrutacji do ww. projektu oraz zapoznałam/em z klauzulą RODO

…………………………………………………………………………………………

Data, podpis beneficjenta/opiekuna/rodzica

1. Maksymalna ilość godzin w okresie kwiecień 2022 do marzec 2023– 73 godzin [↑](#footnote-ref-1)
2. Rehabilitacja domowa wyklucza inne formy wsparcia- max. ilość godzin 52 godzin [↑](#footnote-ref-2)