



**Deklaracja uczestnictwa w zadaniu publicznym
pt. „Bezpieczny Senior-Centrum Rozwoju Społecznego”
nr Oferty: 11638**

Ja, niżej podpisana/y

.....
(imię i nazwisko osoby składającej oświadczenie)
.....

.....
(adres kontaktowy: miejscowość, ulica, numer domu/mieszkania, kod pocztowy)

telefon kontaktowy: e-mail:

data urodzenia:

wyrażam wolę uczestnictwa w zadaniu pn. „Bezpieczny Senior-Centrum Rozwoju Społecznego” dofinansowanym z środków rządowego programu wieloletniego na rzecz Osób Starszych „Aktywni+” na lata 2021–2025 edycja 2024 i realizowanym przez Fundację Sióstr św. Dominika z siedzibą w Krakowie.

Jednocześnie oświadczam, że spełniam kryteria rekrutacji dotyczące Uczestnika Zadania, co oznacza że:

- ☐ mam ukończone 60 lat ☐ nie mam ukończone 60 lat
- zamieszkuję Powiat Pleszewski:
 - ☐ w miejscowości poniżej 1000 mieszkańców ☐ w miejscowości powyżej 1000 mieszkańców
- orzeczenie o niepełnosprawności:
 - ☐ posiadam ☐ nie posiadam
 - w stopniu

Ponadto, oświadczam, że:

- zostałam/em poinformowana/y, że Projekt jest dofinansowanym z środków rządowego programu wieloletniego na rzecz Osób Starszych „Aktywni+” na lata 2021–2025 edycja 2025
- zapoznałam/em się z zasadami uczestnictwa w zadaniu i akceptuję jego warunki;
- zostałam/em pouczone/a/y o odpowiedzialności za składanie fałszywych oświadczeń i jednocześnie potwierdzam, że wszystkie podane przeze mnie dane są zgodne z prawdą.

Wyrażam zgodę na gromadzenie i przetwarzanie moich danych osobowych, w tym danych wrażliwych, niezbędnych dla celów rekrutacji i realizacji projektu (w tym: udzielenia wsparcia, ewaluacji, kontroli, monitoringu i sprawozdawczości) zgodnie z ustawą z dnia 29.08.1997 r. o ochronie danych osobowych (Dz.U. z 2015 r. poz. 1309 z późn. zm)

.....
Data, miejscowość i czytelny podpis uczestnika projektu

Program dofinansowano w ramach rządowego programu wieloletniego na rzecz Osób Starszych „Aktywni+” na lata 2021–2025, edycja 2025



Deklaruję udział w:

- ☐ Edukacja w zakresie bezpieczeństwa osobistego i przeciwdziałania oszustwom
- ☐ Bezpieczeństwo w ruchu drogowym
- ☐ Pierwsza pomoc
- ☐ Edukacja w zakresie bezpieczeństwa mieszkaniowego
- ☐ Warsztaty społeczne i popularyzacja wolontariatu oraz coaching senioralny dyżur
- ☐ Warsztaty kulinarne
- ☐ Aqua aerobics zajęcia ruchowe w grupie
- ☐ Konferencja podsumowująca

.....
Data, miejscowość i czytelny podpis uczestnika projektu



OŚWIADCZENIE O WYRAŻENIU ZGODY NA PRZETWAŻANIE DANYCH OSOBOWYCH

Ja niżej podpisana/podpisany oświadczam, że

1. Zgodnie z art.6 ust.1 lit. a ogólnego rozporządzenia o ochronie danych osobowych z dnia 27 kwietnia 2016 r. wyrażam zgodę na rejestrowanie mojego wizerunku podczas zajęć realizowanych w ramach zadania publicznego pn. „Bezpieczny Senior-Centrum Rozwoju Społecznego”, dofinansowanego z środków rządowego programu wieloletniego na rzecz Osób Starszych „Aktywni+” na lata 2021–2025 edycja 2025, a także na wykorzystanie ww. wizerunku poprzez umieszczenie zdjęć i filmu na stronie internetowej i mediach społecznościowych Fundacji Sióstr św. Dominika, Kancelarii Prezesa Rady Ministrów oraz Ministrowi do spraw Polityki Senioralnej lub podmiotom realizującym działania na rzecz Kancelarii Prezesa Rady Ministrów bądź tego Ministra do celów realizacji Programu, monitoringu, kontroli w ramach realizowanego zadania publicznego oraz przeprowadzanych na zlecenie tego Ministra ewaluacji Programu
2. Zgodnie z art. 13 ogólnego rozporządzenia o ochronie danych osobowych z dnia 27 kwietnia 2016 r. (Dz. Urz. UE L 119 z 4. 05.2016) informuję, iż: Administratorem Pani/Pana danych osobowych jest Fundacja Sióstr św. Dominika z siedzibą w Krakowie. Podane przez Panią/Pana dane osobowe przetwarzane będą w celu realizacji usługi/umowy - na podstawie Art. 6 ust. 1 lit. b ogólnego rozporządzenia o ochronie danych osobowych z dnia 27 kwietnia 2016 r.;
3. Odbiorcami Pani/Pana danych osobowych będą wyłącznie podmioty uprawnione do uzyskania danych osobowych na podstawie przepisów prawa oraz podmioty uczestniczące w realizacji usługi/umowy;
4. Pani/Pana dane osobowe przechowywane będą przez okres uznany za konieczny do celu, w jakim zostały zebrane (w tym zgodnie z wymogami obowiązujących przepisów i regulacji prawnych); Dane osobowe mogą być przechowywane dłużej, w przypadku, gdy taki wymóg określają przepisy lub regulacje prawa oraz w celu ustalenia, wykonywania lub obrony praw administratora;
5. Posiada Pani/Pan prawo do żądania od administratora dostępu do danych osobowych, prawo do ich sprostowania, usunięcia lub ograniczenia przetwarzania oraz prawo do przenoszenia danych;
 - Ma Pani/Pan prawo wniesienia skargi do organu nadzorczego;
 - Podanie danych osobowych jest dobrowolne, jednakże odmowa podania danych może skutkować odmową realizacji usługi/umowy.
6. Zgodnie z ustawą z dnia 18.07.2002 r. o świadczeniu usług drogą elektroniczną (Dz.U. Nr 144, poz.1204 z późn. zm.) wyrażam zgodę na przysyłanie informacji handlowych drogą elektroniczną przez Fundację Sióstr św. Dominika z siedzibą w Krakowie.
7. Zgodnie z art.6 ust.1 lit. a ogólnego rozporządzenia o ochronie danych osobowych z dnia 27 kwietnia 2016 r. (Dz. Urz. UE L 119 z 04.05.2016) wyrażam zgodę na przetwarzanie moich danych osobowych w celach marketingowych oraz związanych z realizacją zadania Fundacji Sióstr św. Dominika z siedzibą w Krakowie.
8. Zostałam/Zostałem zapoznany z warunkami ochrony danych osobowych obowiązujących w Kancelarii Prezesa Rady Ministrów, Aleje Ujazdowskie 1/3, 00-583, Warszawa, e-mail: AD@kprm.gov.pl. oraz oświadczam, że je akceptuję

.....
Data, miejscowość i czytelny podpis uczestnika projektu