BIURO PROJEKTU:
Publiczny Specjalny Katolicki Ośrodek
Edukacyjno-Wychowawczy w Kruzach
Kruzy 18, 11-311 Kolno
tel. 89 716 32 16
501 650 421
665 399 730
email: pskoew.kruzy@gmail.com
http://pskoewkruzy.pl/

REGULAMIN REKRUTACJI I UCZESTNICTWA W PROJEKCIE

„Pokaż, jak tańczysz — pokaż kim jesteś!"
Integracyjny Przegląd Taneczny Osób z Niepełnosprawnością

§ 1

Informacje o projekcie i postanowienia ogólne

1. Projekt „Pokaż, jak tańczysz — pokaż kim jesteś!" - Integracyjny Przegląd Taneczny Osób z Niepełnosprawnością (dalej: projekt) realizowany jest przez stowarzyszenie Akcja Katolicka Archidiecezji Warmińskiej w Olsztynie.
2. Projekt jest współfinansowany przez Państwowy Fundusz Rehabilitacji Osób Niepełnosprawnych (dalej: PFRON) w ramach realizacji zadań wynikających z art. 36 ustawy z dnia 27 sierpnia 1997 roku o rehabilitacji zawodowej i społecznej oraz zatrudnianiu osób niepełnosprawnych - Konkurs nr 1/2023 pn. „Możemy więcej". W pozostałym zakresie projekt finansowany jest przez Akcję Katolicką Archidiecezji Warmińskiej w Olsztynie.
3. Projekt jest realizowany w terminie od dnia 1 maja 2024 r. do dnia 31 października 2024 r.
4. Projekt ma charakter ponadregionalny.
5. Projekt realizowany jest na podstawie umowy o dofinansowanie, zawartej pomiędzy Akcją Katolicką Archidiecezji Warmińskiej w Olsztynie a PFRON.
6. Biuro Projektu znajduje się w siedzibie Publicznego Specjalnego Katolickiego Ośrodka Edukacyjno-Wychowawczego w Kruzach, Kruzy 18, 11-311 Kolno, projekt realizowany jest na terenie województwa warmińsko-mazurskiego.
7. Informacje o projekcie będą dostępne na stronie internetowej Akcji Katolickiej Archidiecezji Warmińskiej w Olsztynie https://ak-warmia.org.pl/, Publicznego Specjalnego Katolickiego Ośrodka Edukacyjno-Wychowawczego w Kruzach http://pskoewkruzy.pl/.
8. Niniejszy regulamin określa zasady rekrutacji i uczestnictwa w projekcie oraz prawa i obowiązki stron, wynikające z uczestnictwa Beneficjentów Ostatecznych i Uczestników Projektu w czasie trwania projektu.
9. Za Beneficjenta Ostatecznego rozumie się dzieci, młodzież oraz osoby dorosłe, zamieszkałe na terenie województw: podlaskiego, pomorskiego, kujawsko-pomorskiego, warmińsko-mazurskiego ze szkół specjalnych, ośrodków szkolno-wychowawczych, Ośrodków Rehabilitacyjno-Edukacyjno-Wychowawczych, Domów Pomocy Społecznej, Warsztatów Terapii Zajęciowej.
10. Za Uczestnika Projektu rozumie się nauczycieli, wychowawców, terapeutów, kierowców, opiekunów osób niepełnosprawnych ze szkół specjalnych, ośrodków szkolno-wychowawczych, Ośrodków Rehabilitacyjno-Edukacyjno-Wychowawczych, Domów Pomocy Społecznej, Warsztatów Terapii Zajęciowej.
11. W projekcie weźmie udział 100 Beneficjentów Ostatecznych, 55 Uczestników Projektu.

§ 2

Założenia projektu

1. Celem projektu jest wzrost aktywności osób niepełnosprawnych poprzez prezentacje ich twórczości w dziedzinie tańca, demonstrację talentów oraz integrację w społeczeństwie.
2. Przegląd taneczny odbędzie się **26.09.2024-27.09.2024 r.** (czwartek-piątek).
3. W ramach realizacji przeglądu przewidziano następujące działania:
   1) Dwudniowy przegląd zespołów tanecznych z czterech województw (podlaskie, pomorskie, kujawsko-pomorskie, warmińsko-mazurskie) w Centrum Kultury Turystyki i Sportu w Biskupcu, Matejki 5, 11-300 Biskupiec.
   2) Warsztaty taneczne z wykwalifikowanym instruktorem tańca oraz integracyjne zabawy z animatorem „Taka Impreza" w Ośrodku Wypoczynkowym, Bęsia 21, 11-311 Kolno.
   3) Nocleg w Ośrodku Wypoczynkowym, Bęsia 21, 11-311 Kolno.

§ 3

Zasady rekrutacji do projektu

1. Beneficjentem Ostatecznym projektu mogą zostać dzieci, młodzież oraz osoby dorosłe, zamieszkałe na terenie województw: podlaskiego, pomorskiego, kujawsko-pomorskiego, warmińsko-mazurskiego, posiadający orzeczenie o niepełnosprawności lub orzeczenie o stopniu niepełnosprawności.
2. Uczestnikami Projektu będą opiekunowie osób niepełnosprawnych zrekrutowanych ze szkół specjalnych, ośrodków szkolno-wychowawczych, Domów Pomocy Społecznej, Warsztatów Terapii Zajęciowej.
3. Z podanych wyżej województw zgłoszona grupa taneczna składająca się z Beneficjentów Ostatecznych może liczyć maksymalnie do 15 osób, minimalnie do 3 osób.
4. W zależności od liczebności grupy Beneficjentów Ostatecznych dopuszcza się liczbę Uczestników Projektu (opiekunów) w ilości:
   1) Grupa 3-osobowa - 1 opiekun + 1 kierowca.
   2) Grupa 4/5-osobowa - 2 opiekunów + 1 kierowca.
   3) Grupy powyżej 5 osób - 3 opiekunów + kierowca.
5. Do projektu zostanie zrekrutowanych 100 osób z niepełnosprawnościami w stopniu umiarkowanym, znacznym, niepełnosprawnością sprzężoną oraz autyzmem interesującymi się tańcem i ruchem.
6. Warunkiem korzystania ze wsparcia w ramach niniejszego projektu jest niekorzystanie z tożsamego wsparcia w ramach innych projektów dofinansowanych ze środków PFRON w czasie realizacji niniejszego projektu.
7. Nabór zgłoszeń do projektu prowadzony będzie w terminie od 01.05.2024 do wyczerpania miejsc w projekcie lub w nieprzekraczalnym terminie do 10.09.2024 r.
8. Rekrutację Beneficjentów Ostatecznych projektu prowadzić będzie Komisja Rekrutacyjna. Nadzór nad rekrutacją sprawował będzie Kierownik Projektu.
9. O wyczerpaniu miejsc w projekcie „Pokaż, jak tańczysz — pokaż kim jesteś!" - Integracyjny Przegląd Taneczny Osób z Niepełnosprawnością Organizator poinformuje zainteresowanych projektem za pomocą strony internetowej: https://ak-warmia.org.pl/, http://pskoewkruzy.pl/.
10. Formularz rekrutacyjny wraz z załącznikami dostępny jest na stronie internetowej https://ak-warmia.org.pl/, http://pskoewkruzy.pl/.

11. Zgłoszenia będą przyjmowane pocztą tradycyjną (formularz rekrutacyjny należy wydrukować i przesłać wraz z załącznikami na adres Biura Projektu: Publicznego Specjalnego Katolickiego Ośrodka Edukacyjno-Wychowawczego w Kruzach, Kruzy 18, 11-311 Kolno. Decyduje data wpływu zgłoszenia do Biura Projektu. Rekomenduje się przesyłanie zgłoszeń do projektu poprzez wysłanie formularza rekrutacyjnego wraz z załącznikami w formie email na adres: pskoew.kruzy@gmail.com, co przyspieszy dotarcie zgłoszenia do Biura Projektu, a tym samym zwiększy szanse na dostanie się do projektu.
12. Weryfikacja formularzy rekrutacyjnych odbędzie się przez Komisję Rekrutacyjną.
13. Warunkiem przystąpienia Beneficjentów do rekrutacji jest:
    1) Poprawność złożenia formularza rekrutacyjnego.
    2) Dołączenie orzeczenia o niepełnosprawności/o stopniu niepełnosprawności wystawiony przez właściwy organ i poświadczony za zgodność z oryginałem.
    3) Uczęszczanie Beneficjentów Ostatecznych do szkół specjalnych, specjalnych ośrodków szkolno-wychowawczych, Domów Pomocy Społecznej, Warsztatów Terapii Zajęciowej oraz osób indywidualnych z niepełnosprawnością w różnym wieku.
14. Warunkiem przystąpienia Uczestników Projektu do rekrutacji jest:
    1) Poprawność złożenia formularza rekrutacyjnego.
15. W przypadku wpłynięcia w rekrutacji większej liczby zgłoszeń niż miejsc w projekcie, osoby, które spełnią warunki przystąpienia do rekrutacji (zob. § 3, ust. 13) ze względu na brak miejsc zostaną wpisane na listę rezerwową i będą mogły być przyjęte do projektu (za zgodą PFRON), w przypadku konieczności przyjęcia Beneficjentów Ostatecznych w ramach zastępstwa czy niemożliwości, ze względów losowych.
16. W przypadku rezygnacji z projektu Beneficjenta Ostatecznego, jego miejsce zajmuje pierwsza osoba z listy rezerwowej.
17. Procedura rekrutacyjna prowadzona przez Akcję Katolicką Archidiecezji Warmińskiej w Olsztynie złożona jest z następujących etapów:
    1) Przyjmowanie zgłoszeń na podstawie formularza rekrutacyjnego.
    2) Weryfikowanie zgłoszeń rekrutacyjnych pod względem spełnienia wymogów formalnych.
    3) Poinformowanie Beneficjenta o wyniku rekrutacji.
    4) Zakwalifikowanie Beneficjentów Ostatecznych do udziału w projekcie.
18. Rekrutacja Beneficjentów Ostatecznych do projektu będzie prowadzona według zasady bezstronności, jawności, przejrzystości, równości szans i niedyskryminacji, w tym płci.

§ 4

Uprawnienia i obowiązki Beneficjenta Ostatecznego/Uczestnika Projektu

1. Każdy Beneficjent Ostateczny/Uczestnik Projektu spełniający warunki uczestnictwa i zakwalifikowany do projektu ma prawo do:
    1) Bezpłatnego udziału w „Pokaż, jak tańczysz — pokaż kim jesteś!” - Integracyjnym Przeglądzie Tanecznym Osób z Niepełnosprawnością.
    2) Korzystania z bezpłatnego transportu z miejsca przeglądu do miejsca noclegowego, który zapewnia Organizator.
    3) Bezpłatnego wyżywienia podczas trwania dwudniowego spotkania integracyjno-tanecznego.
    4) Bezpłatnego noclegu w Ośrodku Wypoczynkowym w Bęsi.
    5) Udziału w bezpłatnych warsztatach tanecznych oraz zabaw integracyjnych z animatorem.
    6) Opieki medycznej podczas trwania całego wydarzenia.

2. Każdy Beneficjent Ostateczny/Uczestnik Projektu spełniający warunki uczestnictwa i zakwalifikowany do projektu ma obowiązek:
   1) Stawić się własnym transportem na miejsce przeglądu (Centrum Kultury Turystyki i Sportu w Biskupcu) w dniu 26.09.2024 r. oraz odjechać 27.05.2024 r. własnym transportem. Organizator nie pokrywa kosztów przejazdu.
   2) W dniu przyjazdu zgłosić się do Organizatora w celu rejestracji i odbioru pakietów startowych dla Beneficjentów Ostatecznych i Uczestników Projektu (numer zespołu, identyfikator).
   3) Brać aktywny udział w przeglądzie tanecznym, warsztatach tanecznych, animacjach do których został zakwalifikowany w wyniku rekrutacji.
   4) Udostępnienia danych osobowych niezbędnych do realizacji Projektu, w szczególności związanych z procesem rekrutacji.

§ 5

Postanowienia końcowe

1. Beneficjent Ostateczny/Uczestnik Projektu zobowiązany jest do przestrzegania i stosowania postanowień niniejszego Regulaminu. Złożenie formularza rekrutacyjnego do Projektu równoznaczne jest z akceptacją postanowień niniejszego Regulaminu.
2. Powyższy regulamin wchodzi w życie z dniem jego podpisania i obowiązuje przez okres realizacji Projektu.
3. Integralną część niniejszego regulaminu stanowią następujące załączniki:
   1) Formularz rekrutacyjny.
   2) Oświadczenie Beneficjenta Ostatecznego/Uczestnika Projektu o przetwarzaniu danych osobowych.

Kierownik projektu

Agata Milewska

BIURO PROJEKTU:
Publiczny Specjalny Katolicki Ośrodek
Edukacyjno-Wychowawczy w Kruzach
Kruzy 18, 11-311 Kolno
tel. 89 716 32 16
501 650 421
665 399 730
email: pskoew.kruzy@gmail.com
http://pskoewkruzy.pl/

Załącznik nr 1 do Regulaminu Rekrutacyjnego

FORMULARZ REKRUTACYJNY BENEFICJENTA OSTATECZNEGO

Projekt: „Pokaż, jak tańczysz — pokaż kim jesteś!”
Integracyjny Przegląd Taneczny Osób z Niepełnosprawnością

Dane podstawowe BENEFICJENTA OSTATECZNEGO (Proszę uzupełnić wszystkie pola czytelnie drukowanymi literami lub w wyznaczonych miejscach zaznaczyć „X”)		
Dane osobowe	Imię/Imiona	
	Nazwisko	
	Pesel	
	Płeć	
	Wiek	
Adres zamieszkania	Województwo	
	Powiat	
	Gmina	
	Ulica	
	Numer domu	
	Numer lokalu	
	Miejscowość	
	Kod pocztowy	
Dane kontaktowe	Telefon kontaktowy	
	Adres email	
	Adres do korespondencji (jeżeli jest inny niż adres zamieszkania)	
Orzeczenie o niepełnosprawności ważne do dnia:		
Stopień niepełnosprawności	Znaczny	☐
	Umiarkowany	☐
	Lekki	☐

Rodzaj placówki do której Beneficjent Ostateczny uczęszcza	Specjalna Szkoła Podstawowa	☐
	Szkoła Przysposabiająca do Pracy	☐
	Warsztaty Terapii Zajęciowej	☐
	Ośrodek Rehabilitacyjno-Edukacyjno-Wychowawczy	☐
	Dom Pomocy Społecznej	☐
Udział w innych projektach współfinansowanych ze środków PFRON	Tak	☐
	Nie	☐

Oświadczam, że:

- Spełniam kryteria kwalifikowalności uprawniające do udziału w ww. Projekcie.
- Wszystkie wyżej podane dane są zgodne z prawdą i zostałem pouczony/zostałam pouczona o odpowiedzialności karnej za składanie oświadczeń niezgodnych z prawdą.
- Oświadczam, że zapoznałem się z Regulaminem rekrutacji i uczestnictwa w Projekcie i w pełni akceptuję zapisy w nim zawarte.

……

(data, czytelny podpis Beneficjenta Ostatecznego/opiekuna prawnego)

Dane osobowe są objęte ochroną prawną 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), w skrócie RODO. Administratorem danych osobowych jest Państwowy Fundusz Rehabilitacji Osób Niepełnosprawnych (PFRON) oraz Akcja Katolicka Archidiecezji Warmińskiej w Olsztynie, Pieniężnego 22, 10-006 Olsztyn. Mam prawo w dowolnym momencie na wycofanie wyrażonej zgody kontaktując się z Administratorem pod wskazanym adresem lub z Inspektorem Ochrony Danych pod adresem email: rodokruzy@gmail.com. Przysługuje mi również prawo do żądania od Administratora dostępu, sprostowania, usunięcia lub ograniczenia przetwarzania danych osobowych moich/mojego podopiecznego oraz prawo do wniesienia sprzeciwu wobec przetwarzania, a także prawo do przenoszenia danych. W razie uchybień w przetwarzaniu danych osobowych mam prawo do wniesienia skargi do organu nadzorczego.

*niepotrzebne skreślić

FORMULARZ REKRUTACYJNY UCZESTNIKA PROJEKTU

Projekt: „Pokaż, jak tańczysz — pokaż kim jesteś!”
Integracyjny Przegląd Taneczny Osób z Niepełnosprawnością

Dane podstawowe UCZESTNIKA PROJEKTU (Proszę uzupełnić wszystkie pola czytelnie drukowanymi literami lub w wyznaczonych miejscach zaznaczyć „X”)		
Dane osobowe	Imię/Imiona	
	Nazwisko	
	Pesel	
	Płeć	
	Wiek	
Adres zamieszkania	Województwo	
	Powiat	
	Gmina	
	Ulica	
	Numer domu	
	Numer lokalu	
	Miejscowość	
	Kod pocztowy	
Dane kontaktowe	Telefon kontaktowy	
	Adres email	
	Adres do korespondencji (jeżeli jest inny niż adres zamieszkania)	
Zajmowane stanowisko		
Rodzaj placówki	Specjalna Szkoła Podstawowa	☐
	Szkoła Przysposabiająca do Pracy	☐
	Warsztaty Terapii Zajęciowej	☐
	Ośrodek Rehabilitacyjno-Edukacyjno-Wychowawczy	☐
	Dom Pomocy Społecznej	☐
Udział w innych projektach współfinansowanych ze środków PFRON	Tak	☐
	Nie	☐

Oświadczam, że:

- Spełniam kryteria kwalifikowalności uprawniające do udziału w ww. Projekcie.
- Wszystkie wyżej podane dane są zgodne z prawdą i zostałem pouczony/zostałam pouczona o odpowiedzialności karnej za składanie oświadczeń niezgodnych z prawdą.
- Oświadczam, że zapoznałem się z Regulaminem rekrutacji i uczestnictwa w Projekcie i w pełni akceptuję zapisy w nim zawarte.

Wyrażam zgodę na nieodwołane i nieodpłatne prawa wielokrotnego wykorzystywania zdjęć z wizerunkiem moim, jako uczestnika Projektu, przez Akcję Katolicką Archidiecezji Warmińskiej w Olsztynie oraz PFRON bez konieczności każdorazowego ich zatwierdzania. Zgoda obejmuje wykorzystanie, utrwalanie, obróbkę i powielanie wykonanych zdjęć za pośrednictwem dowolnego medium, wyłącznie w celu informacji i promocji działań związanych z realizacją Projektu.

……

(data, czytelny podpis Uczestnika Projektu)

Dane osobowe są objęte ochroną prawną 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), w skrócie RODO. Administratorem danych osobowych jest Państwowy Fundusz Rehabilitacji Osób Niepełnosprawnych (PFRON) oraz Akcja Katolicka Archidiecezji Warmińskiej w Olsztynie, Pieniężnego 22, 10-006 Olsztyn. Mam prawo w dowolnym momencie na wycofanie wyrażonej zgody kontaktując się z Administratorem pod wskazanym adresem lub z Inspektorem Ochrony Danych pod adresem email: rodokruzy@gmail.com. Przysługuje mi również prawo do żądania od Administratora dostępu, sprostowania, usunięcia lub ograniczenia przetwarzania danych osobowych moich/mojego podopiecznego oraz prawo do wniesienia sprzeciwu wobec przetwarzania, a także prawo do przenoszenia danych. W razie uchybień w przetwarzaniu danych osobowych mam prawo do wniesienia skargi do organu nadzorczego.

BIURO PROJEKTU:
Publiczny Specjalny Katolicki Ośrodek
Edukacyjno-Wychowawczy w Kruzach
Kruzy 18, 11-311 Kolno
tel. 89 716 32 16
501 650 421
665 399 730
email: pskoew.kruzy@gmail.com
http://pskoewkruzy.pl/

Załącznik nr 2 do Regulaminu Rekrutacyjnego

DEKLARACJA UCZESTNICTWA W PROJEKCIE BENEFICJENTA OSTATECZNEGO

„Pokaż, jak tańczysz — pokaż kim jesteś!"
Integracyjny Przegląd Taneczny Osób z Niepełnosprawnością

Ja, niżej podpisany(a).....
(imię i nazwisko Beneficjenta Ostatecznego)

PESEL:.....

Zamieszkały(a).....
(adres zamieszkania: miejscowość, ulica, numer domu/mieszkania, kod)

Reprezentowany(a) przez .....
(imię i nazwisko opiekuna prawnego)

PESEL:.....

Telefon kontaktowy: ..... e-mail: .....

- ✓ dobrowolnie deklaruję swój udział we wszystkich zaproponowanych mi formach wsparcia, odbywających się w ramach Projektu realizowanego przy wsparciu finansowym ze środków PFRON,
- ✓ oświadczam, że spełniam kryteria kwalifikowalności uprawniających do udziału w Projekcie,
- ✓ zobowiązuję się do powiadomienia Biura Projektowego w Publicznym Specjalnym Katolickim Ośrodku Edukacyjno-Wychowawczym w Kruzach, Kruzy 18, 11-311 Kolno z odpowiednim wyprzedzeniem o konieczności zrezygnowania z udziału w Projekcie,
- ✓ oświadczam, że wraz z niniejszą deklaracją załączyłem/łam aktualne orzeczenie o niepełnosprawności,
- ✓ zostałem(am) poinformowany(a) iż uczestniczę w projekcie zrealizowanym przy wsparciu finansowym ze środków PFRON,
- ✓ oświadczam, że informacje zawarte w deklaracji uczestnictwa w projekcie są zgodne z prawdą i z dokumentacją dostępną w Biurze Projektowym Publicznego Specjalnego Katolickiego Ośrodka Edukacyjno-Wychowawczego w Kruzach, Kruzy 18, 11-311 Kolno,
- ✓ jestem świadomy(a) odpowiedzialności karnej za składanie oświadczeń niezgodnych z prawdą.

.....
data i podpis Uczestnika Projektu/opiekuna prawnego

DEKLARACJA UCZESTNICTWA W PROJEKCIE UCZESTNIKA PROJEKTU

„Pokaż, jak tańczysz — pokaż kim jesteś!"
Integracyjny Przegląd Taneczny Osób z Niepełnosprawnością

Ja, niżej podpisany(a).....
(imię i nazwisko Uczestnika Projektu)

PESEL:.....

Zamieszkały(a).....
(adres zamieszkania: miejscowość, ulica, numer domu/mieszkania, kod)

Telefon kontaktowy: ……..... e-mail: ……..……

- ✓ dobrowolnie deklaruję swój udział we wszystkich zaproponowanych mi formach wsparcia, odbywających się w ramach Projektu realizowanego przy wsparciu finansowym ze środków PFRON,
- ✓ oświadczam, że spełniam kryteria kwalifikowalności uprawniających do udziału w Projekcie,
- ✓ zobowiązuję się do powiadomienia Biura Projektowego w Publicznym Specjalnym Katolickim Ośrodku Edukacyjno-Wychowawczym w Kruzach, Kruzy 18, 11-311 Kolno z odpowiednim wyprzedzeniem o konieczności zrezygnowania z udziału w Projekcie,
- ✓ zostałem(am) poinformowany(a) iż uczestniczę w projekcie zrealizowanym przy wsparciu finansowym ze środków PFRON,
- ✓ oświadczam, że informacje zawarte w deklaracji uczestnictwa w projekcie są zgodne z prawdą i z dokumentacją dostępną w Biurze Projektowym Publicznego Specjalnego Katolickiego Ośrodka Edukacyjno-Wychowawczego w Kruzach, Kruzy 18, 11-311 Kolno,
- ✓ jestem świadomy(a) odpowiedzialności karnej za składanie oświadczeń niezgodnych z prawdą.

……..…
data i podpis Uczestnika Projektu

BIURO PROJEKTU:
Publiczny Specjalny Katolicki Ośrodek
Edukacyjno-Wychowawczy w Kruzach
Kruzy 18, 11-311 Kolno
tel. 89 716 32 16
501 650 421
665 399 730
email: pskoew.kruzy@gmail.com
http://pskoewkruzy.pl/

Załącznik nr 3 do Regulaminu Rekrutacyjnego

OŚWIADCZENIE BENEFICJENTA OSTATECZNEGO O PRZETWARZANIU DANYCH OSOBOWYCH

……..
(Imię i nazwisko Beneficjenta Ostatecznego)

W związku z przystąpieniem do projektu **„Pokaż, jak tańczysz — pokaż kim jesteś!" Integracyjny Przegląd Taneczny Osób z Niepełnosprawnością** zwanym dalej „Projektem" wyrażam zgodę na przetwarzanie moich danych osobowych/mojego dziecka oraz szczególnych kategorii danych osobowych zawartych w dokumentach rekrutacyjnych, zgodnie z art. 6 ust. 1 lit. a, c Rozporządzenia Parlamentu Europejskiego i Rady (UE) 2016/679 z dnia 27.04.2016 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 oraz przyjmuję do wiadomości, iż:

1) Administratorem danych osobowych jest Publiczny Specjalny Katolicki Ośrodek Edukacyjno-Wychowawczy w Kruzach, Kruzy 18-11-311 Kolno. Mam prawo w dowolnym momencie na wycofanie wyrażonej zgody kontaktując się z Administratorem pod wskazanym adresem lub z Inspektorem Ochrony Danych pod adresem e-mail: rodokruzy@gmail.com. Przysługuje mi również prawo do żądania od Administratora dostępu, sprostowania, usunięcia lub ograniczenia przetwarzania danych osobowych moich i mojego podopiecznego oraz prawo do wniesienia sprzeciwu wobec przetwarzania, a także prawo do przenoszenia danych. W razie uchybień w przetwarzaniu danych osobowych mam prawo do wniesienia skargi do organu nadzorczego.
2) Zleceniobiorca oraz PFRON prowadzi operacje przetwarzania danych osobowych.
3) W przypadku przetwarzania danych osobowych przez PFRON spełnione są przesłanki wynikające z art. 6 ust.1 lit. b, c i e RODO oraz art. 9 ust. 2 lit. B, c, g RODO – dlatego nie jest konieczne uzyskanie przez PFRON (jako administratora danych osobowych) zgody na przetwarzanie danych osobowych od Beneficjentów Ostatecznych. PFRON przetwarza dane osobowe ww. osób w celu monitorowania i kontroli prawidłowości realizacji projektu przez Zleceniobiorcę oraz dla celów sprawozdawczych i ewaluacyjnych.
4) Dane osobowe zostaną przekazane do PFRON w celu monitorowania i kontroli prawidłowości realizacji projektu przez Akcję Katolicką Archidiecezji Warmińskiej w Olsztynie oraz do celów sprawozdawczych i ewaluacyjnych realizowanych przez PFRON.
5) Podanie danych jest dobrowolne, aczkolwiek odmowa ich podania jest równoznaczna z brakiem możliwości udzielenia wsparcia w ramach Projektu.
6) Podstawą przetwarzania danych osobowych jest art. 6 ust. 1 lit. a, c Rozporządzenia Parlamentu i Rady (UE)2016/679 z dnia 27.04.2016r. w sprawie ochrony osób fizycznych

w związku z przetwarzaniem danych osobowych i w sprawie swobodnego przepływu takich danych oraz uchylenia dyrektywy95/46/WE.

7) Dane osobowe nie podlegają zautomatyzowanemu podejmowaniu decyzji, w tym profilowaniu.
8) Dane osobowe będą przechowywane przez okres 5 lat.

…….. ……

data, miejscowość czytelny podpis Beneficjenta Ostatecznego/opiekuna prawnego

OŚWIADCZENIE UCZESTNIKA PROJEKTU
O PRZETWARZANIU DANYCH OSOBOWYCH

…….
(Imię i nazwisko Uczestnika Projektu)

W związku z przystąpieniem do projektu **„Pokaż, jak tańczysz — pokaż kim jesteś!" Integracyjny Przegląd Taneczny Osób z Niepełnosprawnością** zwanym dalej „Projektem" wyrażam zgodę na przetwarzanie moich danych osobowych oraz szczególnych kategorii danych osobowych zawartych w dokumentach rekrutacyjnych, zgodnie z art. 6 ust. 1 lit. a, c Rozporządzenia Parlamentu Europejskiego i Rady (UE) 2016/679 z dnia 27.04.2016 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 oraz przyjmuję do wiadomości, iż:

1) Administratorem danych osobowych jest Publiczny Specjalny Katolicki Ośrodek Edukacyjno-Wychowawczy w Kruzach, Kruzy 18-11-311 Kolno. Mam prawo w dowolnym momencie na wycofanie wyrażonej zgody kontaktując się z Administratorem pod wskazanym adresem lub z Inspektorem Ochrony Danych pod adresem e-mail: rodokruzy@gmail.com. Przysługuje mi również prawo do żądania od Administratora dostępu, sprostowania, usunięcia lub ograniczenia przetwarzania moich danych osobowych oraz prawo do wniesienia sprzeciwu wobec przetwarzania, a także prawo do przenoszenia danych. W razie uchybień w przetwarzaniu danych osobowych mam prawo do wniesienia skargi do organu nadzorczego.
2) Zleceniobiorca oraz PFRON prowadzi operacje przetwarzania danych osobowych.
3) W przypadku przetwarzania danych osobowych przez PFRON spełnione są przesłanki wynikające z art. 6 ust.1 lit. b, c i e RODO oraz art. 9 ust. 2 lit. B, c, g RODO – dlatego nie jest konieczne uzyskanie przez PFRON (jako administratora danych osobowych) zgody na przetwarzanie danych osobowych od Uczestników projektu. PFRON przetwarza dane osobowe ww. osób w celu monitorowania i kontroli prawidłowości realizacji projektu przez Zleceniobiorcę oraz dla celów sprawozdawczych i ewaluacyjnych.
4) Dane osobowe zostaną przekazane do PFRON w celu monitorowania i kontroli prawidłowości realizacji projektu przez Akcję Katolicką Archidiecezji Warmińskiej w Olsztynie oraz do celów sprawozdawczych i ewaluacyjnych realizowanych przez PFRON.
5) Podanie danych jest dobrowolne, aczkolwiek odmowa ich podania jest równoznaczna z brakiem możliwości udzielenia wsparcia w ramach Projektu.
6) Podstawą przetwarzania danych osobowych jest art. 6 ust. 1 lit. a, c Rozporządzenia Parlamentu i Rady (UE)2016/679 z dnia 27.04.2016r. w sprawie ochrony osób fizycznych w związku z przetwarzaniem danych osobowych i w sprawie swobodnego przepływu takich danych oraz uchylenia dyrektywy95/46/WE.
7) Dane osobowe nie podlegają zautomatyzowanemu podejmowaniu decyzji, w tym profilowaniu.
8) Dane osobowe będą przechowywane przez okres 5 lat.

…….
data, miejscowość

……
czytelny podpis Uczestnika Projektu