



Formularz zgód i oświadczeń dotyczących udziału w projekcie „Urlop od opieki. Model turystyki wytchnieniowej” w ramach przedsięwzięcia grantowego pn. „Weź odpocznij!”

I. Informacje ogólne

Organizator Modelu turystyki wytchnieniowej:
Spółdzielnia Socjalna „Pomocna Dłoń”

Adres Organizatora:
ul. Sportowa 34, 76-200 Słupsk

Kontakt:
a.budkowska@pomocnadlon.gminaredzikowo.pl tel. 887 780 975

II. Administrator danych osobowych (RODO)

Administratorem danych osobowych uczestników Projektu jest Organizator wskazany powyżej.

Kontakt do Inspektora Ochrony Danych: Piotr Szumko, iod@pomocnadlon.gminaredzikowo.pl

III. Informacja o przetwarzaniu danych osobowych

1. Dane osobowe przetwarzane są zgodnie z Rozporządzeniem Parlamentu Europejskiego i Rady (UE) 2016/679 (RODO).
2. Dane przetwarzane są wyłącznie w celu:
 - 1) Realizacji projektu „Urlop od opieki. Model turystyki wytchnieniowej”
 - 2) organizacji i realizacji wyjazdów oraz działań wytchnieniowych,
 - 3) zapewnienia bezpieczeństwa uczestników,
 - 4) rozliczenia i sprawozdawczości projektu.
3. Zakres przetwarzanych danych obejmuje w szczególności:
 - 1) dane identyfikacyjne,
 - 2) dane kontaktowe,
 - 3) informacje organizacyjne,
 - 4) dane dotyczące stanu zdrowia wyłącznie w zakresie niezbędnym do zapewnienia bezpieczeństwa uczestnictwa.
4. Podanie danych jest dobrowolne, jednak ich niepodanie uniemożliwia udział w Projekcie.
5. Osobie, której dane dotyczą, przysługuje prawo dostępu do treści swoich danych, ich sprostowania, usunięcia, ograniczenia przetwarzania, przenoszenia danych oraz wniesienia sprzeciwu wobec przetwarzania danych - w przypadkach i na zasadach określonych w przepisach RODO.
6. W zakresie, w jakim przetwarzanie danych odbywa się na podstawie udzielonej zgody, osoba, której dane dotyczą, ma prawo wycofać zgodę w dowolnym momencie, bez wpływu na zgodność z prawem przetwarzania dokonanego przed jej wycofaniem.

Zgody i oświadczenia





1.	Zgoda na przetwarzanie danych osobowych Wyrażam zgodę na przetwarzanie moich danych osobowych w zakresie niezbędnym do realizacji projektu „Urlop od opieki. Model turystyki wytchnieniowej” w ramach przedsięwzięcia grantowego pn. „Weź odpocznij!”	☐ TAK ☐ NIE
2.	Zgoda na przetwarzanie danych szczególnych (zdrowotnych) Wyrażam zgodę na przetwarzanie danych mojego stanu zdrowia, jeżeli zostały przeze mnie dobrowolnie przekazane w dokumentacji rekrutacyjnej, w zakresie niezbędnym do: • przeprowadzenia procesu rekrutacji, • oceny potrzeb wsparcia uczestników, • zapewnienia bezpieczeństwa podczas udziału w projekcie „Urlop od opieki. Model turystyki wytchnieniowej” w ramach przedsięwzięcia grantowego pn. „Weź odpocznij!” , • dostosowania organizacji pobytu, opieki i wsparcia do indywidualnych potrzeb uczestników, • realizacji obowiązków związanych z organizacją i rozliczeniem	☐ TAK ☐ NIE
3.	Zgoda na kontakt organizacyjny Wyrażam zgodę na kontakt telefoniczny, SMS oraz e-mail ze strony Organizatora w sprawach związanych z realizacją projektu „Urlop od opieki. Model turystyki wytchnieniowej” w ramach przedsięwzięcia grantowego pn. „Weź odpocznij!”	☐ TAK ☐ NIE
4.	Zgoda na ubezpieczenie (jeśli dotyczy) Wyrażam zgodę na przekazanie danych niezbędnych do objęcia uczestnika ubezpieczeniem w ramach realizacji projektu „Urlop od opieki. Model turystyki wytchnieniowej” w ramach przedsięwzięcia grantowego pn. „Weź odpocznij!”	☐ TAK ☐ NIE
5.	Zgoda na wykorzystanie wizerunku Wyrażam zgodę na nieodpłatne utrwalanie i wykorzystanie mojego wizerunku w formie zdjęć i nagrań wykonanych podczas realizacji projektu „Urlop od opieki. Model turystyki wytchnieniowej” w ramach przedsięwzięcia grantowego pn. „Weź odpocznij!” , wyłącznie w celach: • dokumentacyjnych, • sprawozdawczych, • promocyjnych związanych z realizacją Modelu	☐ TAK ☐ NIE
6.	Oświadczam, że: zapoznałem/am się z zasadami uczestnictwa w projekcie „Urlop od opieki. Model turystyki wytchnieniowej” w ramach przedsięwzięcia grantowego pn. „Weź odpocznij!” i je akceptuję	☐ TAK ☐ NIE
7.	Pouczony/a i świadomy/a odpowiedzialności cywilnej (wynikającej z KC) za składanie oświadczeń niezgodnych z prawdą, niniejszym oświadczam, iż podane przeze mnie dane w Formularzu są zgodne ze stanem faktycznym i prawnym, jestem także świadomy odpowiedzialności cywilnej (wynikającej z KC) za składanie oświadczeń niezgodnych z prawdą lub zatajenie prawdy.	☐ TAK ☐ NIE

Czytelny podpis, data

