

**DEKLARACJA UCZESTNICTWA**

Ja, niżej podpisany/a
zamieszkały/a
dobrowolnie deklaruje swój udział w Programie „Asystent osobisty osoby z niepełnosprawnościami” - edycja 2023
oraz oświadczam, że:

1. Zostałem/am poinformowany/a, że uczestniczę w Programie współfinansowanym ze środków Funduszu Solidarnościowego.
2. Zapoznałem/am się z Programem „Asystent osobisty osoby z niepełnosprawnościami” - edycja 2023 oraz regulaminem określającym zasady jego realizacji.
3. Oświadczam, że (należy wstawić „X” we właściwej rubryce):
 korzystam
 nie korzystam
z pomocy usługowej, w tym: usług opiekuńczych lub specjalistycznych usług opiekuńczych, o których mowa w ustawie z dnia 12 marca 2004 roku o pomocy społecznej (Dz.U. z 2020r., poz. 1876 ze zm.), usług finansowanych w ramach Funduszu Solidarnościowego lub z innych źródeł.
4. Przyjmuje do wiadomości, że w godzinach realizacji usługi asystenta nie mogą być świadczone inne formy pomocy usługowej, w tym: usługi opiekuńcze lub specjalistyczne usługi opiekuńcze, o których mowa w ustawie z dnia 12 marca 2004 roku o pomocy społecznej (Dz.U. z 2020r., poz. 1876 ze zm.), usługi finansowane w ramach Funduszu Solidarnościowego lub z innych źródeł.
5. Zostałem/am poinformowany/a, że udział w formach wsparcia określonych w regulaminie naboru i uczestnictwa w Programie „Asystent osobisty osoby z niepełnosprawnościami” - edycja 2023 jest bezpłatny.
6. Zamieszkuję na terenie Miasta Mysłowice, Katowice lub jednego z miast ościennych w rozumieniu Kodeksu Cywilnego.

Jednocześnie zobowiązuję się do:

1. Udziału w formach wsparcia asystenta, zgodnie z zaplanowanym harmonogramem.
2. Niezwłocznego informowania o wszelkich zmianach okoliczności faktycznych mogących mieć wpływ na realizację Programu.
3. Przestrzegania zasad Regulaminu Programu.

Przyjmuję do wiadomości, że:**Klauzula informacyjna**

Stosownie do treści art. 12-13 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 /ogólne rozporządzenie o ochronie danych/ /Dz. Urz. UE. z 2016 r., L 119, poz. 1/ -dalej: RODO, wszystkie osoby, które powierzyły Fundacji Pomocy Dzieciom i Seniorom „Wioska Serca im. Jana Pawła II” swoje dane osobowe informujemy o tym, że:

1. Administratorem Pani/Pana danych osobowych jest Prezes Fundacji Pomocy Dzieciom i Seniorom „Wioska Serca im. Jana Pawła II” z siedzibą przy Placu Alfreda 3 w Katowicach.
2. Dane kontaktowe Inspektora Ochrony Danych – tel.: +48 721 060 610, e-mail: e_dzieza@innopark.com.pl
3. Przetwarzanie danych osobowych w Fundacji odbywa się w celu realizacji Programu „Asystent osobisty osoby z niepełnosprawnościami” – edycja 2023.
4. Odbiorcami Pani/Pana danych osobowych będą podmioty wyłonione do realizacji Programu, którym Administrator zobowiązany jest lub może przekazywać Pani/Pana dane osobowe na mocy przepisów prawa,



- jak również inne podmioty zewnętrzne wspierające Administratora w wypełnieniu ciążącego na nim obowiązku prawnego.
5. Okres przechowywania danych w Fundacji wynosi 10 lat.
 6. Każda osoba, której dane są przetwarzane, ma następujące prawa:
 - a) dostępu do danych,
 - b) sprostowania danych,
 - c) usunięcia danych,
 - d) ograniczenia przetwarzania danych,
 - e) sprzeciwu wobec przetwarzania,
 - f) przeniesienia danych,
 - g) cofnięcia zgody na przetwarzanie danych, bez wpływu na zgodność z prawem przetwarzania, którego dokonano na podstawie zgody przed jej cofnięciem,
 - h) wniesienia skargi do organu nadzorczego na niezgodne z prawem przetwarzanie Pani/Pana danych osobowych przez Administratora. Organem właściwym do wniesienia skargi jest Prezes Urzędu Ochrony Danych Osobowych.
 7. Podanie oraz przetwarzanie moich danych jest wymagane, aby prawidłowo realizować założenia programu „Asystent osobisty osoby z niepełnosprawnościami” – edycja 2023. Konsekwencją ich niepodania będzie brak możliwości uczestnictwa w Programie.
 8. Pani/Pana dane nie będą przekazane do państwa trzeciego lub organizacji międzynarodowej.
 9. Pani/Pana dane osobowe nie podlegają zautomatyzowanemu podejmowaniu decyzji, w tym profilowaniu.

ZGODA NA PRZETWARZANIE DANYCH OSOBOWYCH

Wyrażam zgodę na przetwarzanie swoich danych osobowych, zgodnie z art. 6 ust. 1 lit. a) 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 4.5.2016 r.), dalej RODO oraz przepisami ustawy o ochronie danych osobowych z dnia 10 maja 2018 r.

Podaję dane osobowe dobrowolnie i oświadczam, że są one zgodne z prawdą i zapoznałem się z klauzulą informacyjną dotyczącą przetwarzania danych osobowych

.....
(data i podpis)

Pouczenie. Uprzedzony/a o odpowiedzialności karnej za złożenie nieprawdziwego oświadczenia lub zatajenie prawdy, niniejszym oświadczam, że dane zawarte w deklaracji jak również w innych dokumentach złożonych w ramach realizacji Programu są zgodne z prawdą.

.....
(data i podpis)