

**FORMULARZ ZGŁOSZENIOWY DO UDZIAŁU W PROJEKCIE
„REGIONALNY PUNKT WSPARCIA WOLONTARIATU”**

<p>Dane uczestnika:</p> <ul style="list-style-type: none">• Imię i nazwisko• Numer telefonu, adres e-mail• Status beneficjenta (wolontariusz, koordynator wolontariatu, organizator / lider wolontariatu, przedstawiciel biura / LCW)• Nazwa organizacji (jeśli dotyczy)	
<p>Preferowane formy wsparcia (można zaznaczyć więcej niż 1 opcję)</p>	<ul style="list-style-type: none"><input type="checkbox"/> pośrednictwo wolontariackie<input type="checkbox"/> doradztwo indywidualne i budowanie ścieżek rozwoju<input type="checkbox"/> wsparcie we współpracy z organizacjami<input type="checkbox"/> dostęp do działań edukacyjnych i rozwojowych<input type="checkbox"/> roczny cykl rozwojowy dla organizatorów i liderów wolontariatu<input type="checkbox"/> mentoring dla organizatorów i liderów wolontariatu<input type="checkbox"/> coaching dla organizatorów i liderów wolontariatu<input type="checkbox"/> wsparcie indywidualne i grupowe dla organizatorów i liderów wolontariatu<input type="checkbox"/> kwartalne spotkania sieciujące dla przedstawicieli biur i lokalnych centrów wolontariatu<input type="checkbox"/> budowanie narzędzi i standardów działania<input type="checkbox"/> wsparcie współpracy międzysektorowej<input type="checkbox"/> mentoring i coaching dla przedstawicieli biur i LCW



<p>Motywacja do udziału w projekcie oraz skorzystania z programu wsparcia (proszę krótko uzasadnić chęć udziału w projekcie)</p>	
<p>Potrzeby ramach realizowanego projektu (proszę krótko opisać, jakiego wsparcia Pan/i oczekuje, np. przeszkolenie, dostęp do narzędzi i materiałów, wsparcie specjalistów)</p>	
<p>Czy jest Pan/i gotowy/a do wdrożenia zaproponowanych rozwiązań w swojej placówce zakończeniu projektu? (jeśli reprezentuje Pan/i podmiot)</p>	<p><input type="checkbox"/> tak</p> <p><input type="checkbox"/> nie</p> <p><input type="checkbox"/> nie wiem</p>
<p>Miejscowość i data wypełnienia formularza</p>	
<p>Pieczętka organizacji (jeśli dotyczy) oraz podpis kandydata do udziału w projekcie</p>	

KLAUZULA INFORMACYJNA DOTYCZĄCA PRZETWARZANIA DANYCH OSOBOWYCH:

Zgodnie z 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.U.UE.L.2016.119.1) (dalej: RODO) informujemy, że:

1. Administratorem Pana / Pani danych osobowych jest Stowarzyszenie Młodzieży i Osób z Problemami Psychicznymi, Ich Rodzin i Przyjaciół „POMOST” z siedzibą w Łodzi, adres: ul. Próchnika 7, 90-408 Łódź, nr KRS: 0000097425.

2. Kontakt z Administratorem jest możliwy za pośrednictwem adresu biuro@pomost-lodz.org lub pisemnie na adres Administratora danych.

3. Pani / Pana dane osobowe będą przetwarzane w celu:

a) organizacji, kontaktu, przekazania materiałów i realizacji wsparcia - na podstawie art. 6 ust. 1 b) RODO - przetwarzanie niezbędne do wykonania umowy;

b) ochrony zdrowia przetwarzanie danych szczególnej kategorii - na podstawie art. 6 ust 1 d) art. 9 ust. 2 lit. c) RODO;

c) ze względu na uzasadniony interes Stowarzyszenia, którym jest możliwość dochodzenia roszczeń wynikających z realizacji stosunku członkostwa - na podstawie art. 6 ust. 1 lit. f RODO.

4. Podanie danych osobowych jest dobrowolne, lecz konieczne do realizacji współpracy z Administratorem.

5. Odbiorcami danych osobowych mogą być:

a) podmioty dostarczające i wspierające systemy informatyczne stosowane przez Administratora | oraz podmioty świadczące usługi związane z bieżącą działalnością Administratora, w tym współfinansowania z budżetu Narodowego Instytutu Wolności – na mocy stosownych umów powierzenia danych osobowych oraz przy zapewnieniu stosowania przez ww. podmioty adekwatnych środków technicznych i organizacyjnych zapewniających ochronę danych;

b) dane osobowe mogą również być udostępnione podmiotom uprawnionym na podstawie obowiązujących przepisów prawa. Zapewniamy, że podmiot ten jest zobowiązany do ochrony Pana/Pani danych i nie ujawni ich bez zgody.

6. Dane osobowe przetwarzane będą przez okres:

a) trwania umowy i realizacji wsparcia, a po jego upływie w celach archiwizacyjnych. Dane osobowe przetwarzane na podstawie uzasadnionego interesu Administratora będą przetwarzane do czasu realizacji celów, dla których zostały zebrane lub do momentu skutecznego wniesienia sprzeciwu wobec przetwarzania danych.

7. Osoba której dane dotyczą ma prawo do:

a) dostępu do swoich danych osobowych oraz otrzymania ich kopii (art. 15 RODO) – jeżeli podstawą prawną przetwarzania Pani / Pana danych jest art. 6 ust. 1 lit. a lub b lub c lub d lub e lub f RODO;

b) sprostowania nieprawidłowych danych osobowych oraz uzupełnienia danych niekompletnych (art. 16 RODO) – jeżeli podstawą prawną przetwarzania Pani / Pana danych jest art. 6 ust. 1 lit. a lub b lub c lub d lub e lub f RODO;

c) żądania usunięcia swoich danych osobowych tzw. prawo do bycia zapomnianym (art. 17 RODO) - jeżeli podstawą prawną przetwarzania Pani / Pana danych jest art. 6 ust. 1 lit. a lub b lub d lub f RODO;

d) żądania ograniczenia przetwarzania (art. 18 RODO) - jeżeli podstawą prawną przetwarzania Pani / Pana danych jest art. 6 ust. 1 lit. a lub b lub c lub d lub e lub f RODO;


e) do przenoszenia danych osobowych (art. 20 RODO) - jeżeli podstawą prawną przetwarzania Pani / Pana danych jest art. 6 ust. 1 lit. a lub b RODO; f) wniesienia sprzeciwu wobec przetwarzania danych osobowych (art. 21 RODO) - jeżeli podstawą prawną przetwarzania Pani / Pana danych jest art. 6 ust. 1 lit. e lub f RODO.

8. Dane osobowe nie będą przekazywane do państwa trzeciego ani organizacji międzynarodowej, chyba że jest to wymagane przez obowiązujące przepisy prawa. W tym jednak przypadku, Administrator danych zadba o zapewnienie podstawy prawnej oraz odpowiedniego poziomu zabezpieczenia danych, gwarantując spełnienie warunków określonych w rozdziale V RODO.

9. Dane osobowe nie podlegają zautomatyzowanemu podejmowaniu decyzji, w tym profilowaniu.

Świadomy (a) odpowiedzialności karnej wynikającej z art. 297§1 Kodeksu Karnego (Dz.U. z 1997 r. Nr 88, poz. 553, z późn. zm.) za składanie nieprawdziwych oświadczeń, oświadczam, że powyższe dane podałem (am) zgodnie z prawdą, co potwierdzam własnoręcznym podpisem.

.....
miejsowość, data



.....
czytelny podpis kandydata do projektu

