

FORMULARZ ZGŁOSZENIOWY DO UDZIAŁU W PROJEKCIE PN.

„Usługi indywidualnego transportu door-to-door dla mieszkańców Gminy Gietrzwałd”

Numer umowy o dofinansowanie projektu: 049/UDTD/I/2020/00074

IMIĘ			
NAZWISKO			
WIEK W CHWILI PRZYSTAPIENIA DO PROJEKTU			
ADRES ZAMIESZKANIA (w rozumieniu przepisów Kodeksu Cywilnego)	WOJEWÓDZTWO		
	POWIAT		GINA
	ULICA		
	NUMER DOMU		NUMER LOKALU
	KOD POCZTOWY		MIEJSCOWOŚĆ
DANE KONTAKTOWE	TELEFON KONTAKTOWY		
	ADRES E-MAIL		
SPEŁNIAM DEFINICJĘ OSOBY Z POTRZEBĄ WSPARCIA W ZAKRESIE MOBILNOŚCI OKREŚLONĄ W REGULAMINIE ŚWIADCZENIA USŁUGI DOOR-TO-DOOR W GMINIE GIETRZWAŁD		TAK	NIE
POSIADAM ORZECZENIE O STOPNIU NIEPEŁNOSPRAWNOŚCI (LUB RÓWNOWAŻNY DOKUMENT) <i>Proszę o dostarczenie kopii dokumentu</i>		TAK	NIE
INNE WSKAZANIA W ZAKRESIE OGRANICZENIA MOBILNOŚCI (wybrać właściwe)		- Osoba poruszająca się na wózku inwalidzkim - Osoba poruszająca się o kulach - Osoba niewidoma - Osoba słabowidząca - Osoba z widoczną dysfunkcją kończyn dolnych - Osoba z niepełnosprawnością - Osoba nie posiadająca dokumentu potwierdzającego stopień niepełnosprawności, mające problem z poruszaniem się ze względu na ograniczenia - Inne (jakie?) ...	

Usługi indywidualnego transportu door-to-door oraz poprawa dostępności architektonicznej
wielorodzinnych budynków mieszkalnych

KOD NIEPEŁNOSPRAWNOŚCI		
JESTEM OSOBĄ SAMOTNIE POZOSTAJĄCĄ W GOSPODARSTWIE DOMOWYM	TAK	NIE
JESTEM ZAINTERESOWANY/A UDZIAŁEM W PROJEKCIE W CELU:		Zaznaczenie znakiem „x”
Aktywizacji społecznej W tym m.in. nabycie, przywrócenie lub wzmocnienie kompetencji społecznych, zaradności, samodzielności i aktywności społecznej, m.in. poprzez udział w zajęciach m.in. w Centrum Integracji Społecznej (CIS), Klubie Integracji Społecznej (KIS), dostęp do kultury (kino, teatr itp.), spotkania integracyjne.		
Aktywizacji zawodowej W tym m.in. utrzymanie zatrudnienia, pomoc w wyborze lub zmianie zawodu, wyposażenie w kompetencje i kwalifikacje zawodowe oraz umiejętności pożądane na rynku pracy.		
Edukacji Wzrost poziomu wykształcenia, dostosowanie wykształcenia do potrzeb lokalnego rynku pracy.		
Zdrowotnym Jeżeli celem jest wyeliminowanie lub złagodzenie barier zdrowotnych utrudniających funkcjonowanie w społeczeństwie lub powodujących oddalenie od rynku pracy oraz dostęp do usług zdrowotnych (w tym rehabilitacyjnych).		

CZĘSTOTLIWOŚĆ Z KORZYSTANIA Z USŁUGI DOOR-TO-DOOR <i>(wybrać właściwe)</i>	- codziennie - kilka razy w tygodniu - kilka razy w miesiącu - nie częściej niż raz w miesiącu	W godzinach:
MIEJSCE DOCELOWE PRZEJAZDU <i>(o ile jest znane)</i>		
SZCZEGÓLNE POTRZEBY WYNIKAJĄCE Z CHOROBY LUB NIEPEŁNOSPRAWNOŚCI <i>(wybrać właściwe)</i>	- podróż z opiekunem - z psem asystentem - osobą zależną - tłumacz języka migowego - inne: ...	

*Usługi indywidualnego transportu door-to-door oraz poprawa dostępności architektonicznej
wielorodzinnych budynków mieszkalnych*

Niniejszym oświadczam, że:

1. Składając formularz zgłoszeniowy wyrażam wolę uczestnictwa w projekcie: **„Usługi indywidualnego transportu door-to-door dla mieszkańców Gminy Gietrzwałd”**.
2. Zostałem/zostałam poinformowany/a, iż projekt współfinansowany jest ze środków Unii Europejskiej w ramach Europejskiego Funduszu Społecznego, Oś Priorytetowa II Efektywne polityki publiczne dla rynku pracy, gospodarki i edukacji, Działanie 2.8 Rozwój usług społecznych świadczonych w środowisku lokalnym Programu Operacyjnego Wiedza Edukacja Rozwój 2014-2020.
3. Jestem świadomy, iż udział w projekcie jest bezpłatny.
4. Świadomy/a odpowiedzialności karnej z art. 233 Kodeksu Karnego za podanie nieprawdziwych bądź niepełnych danych oświadczam, że informacje podane w formularzu zgłoszeniowym do projektu: **„Usługi indywidualnego transportu door-to-door dla mieszkańców Gminy Gietrzwałd”** są kompletne i zgodne ze stanem faktycznym.
5. Oświadczam także, iż spełniam warunki kwalifikujące mnie do udziału w projekcie: **„Usługi indywidualnego transportu door-to-door dla mieszkańców Gminy Gietrzwałd”** określone w Regulaminie świadczenia usługi transportowej door-to-door przez Gminę Gietrzwałd i zapoznałem/am się z treścią w/w regulaminu.
6. Zostałem poinformowany o celu zbierania danych osobowych, prawie wglądu do swoich danych osobowych oraz ich poprawiania, obowiązku podania danych i o jego podstawie prawnej.

.....
/data i miejscowość/

.....
/czytelny podpis /

Klauzula informacyjna

Na podstawie art. 13 ust. 1 i 2 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.U.UE.L.2016.119.1, dalej jako RODO), informuję, iż:

1. Administratorem Pani/Pana danych osobowych jest Gmina Gietrzwałd (adres: 11-036 Gietrzwałd ul. Olsztyńska 2) [reprezentowana przez Wójta Gminy Gietrzwałd](#).
2. Administrator wyznaczył Inspektora Ochrony Danych Osobowych, z którym można kontaktować się poprzez adres e-maila: iod@warmiainkaso.pl Z Inspektorem Ochrony Danych można kontaktować się we wszystkich sprawach dotyczących danych osobowych przetwarzanych przez administratora.
3. Pani/Pana dane osobowe przetwarzane są w celu/celach:
 - wypełnienia obowiązku prawnego ciążącego na Administratorze (art. 6 ust. 1 lit. c RODO),
 - realizacji umowy numer **49/UDTD//2020/00074** z dnia **28.12.2020 r.** dotyczącej wdrażania projektu: „**Usługi indywidualnego transportu door-to-door dla mieszkańców Gminy Gietrzwałd**” (art. 6 ust. 1 lit. b RODO),
 - w pozostałych przypadkach Pani/Pana dane osobowe przetwarzane są wyłącznie na podstawie udzielonej zgody w zakresie i celu określonym w treści zgody (art. 6 ust. 1 lit. a RODO).
4. Pani/Pana dane mogą zostać przekazane: organom władzy publicznej oraz podmiotom wykonującym zadania publiczne lub działającym na zlecenie organów władzy publicznej, w zakresie i w celach, które wynikają z przepisów powszechnie obowiązującego prawa, innym podmiotom, które na podstawie stosownych umów podpisanych z Gminą Gietrzwałd przetwarzają dane osobowe dla których Administratorem jest Gmina Gietrzwałd reprezentowana przez Wójta Gminy.
5. Pani/Pana dane osobowe będą przechowywane przez okres wynikający z obowiązujących przepisów prawa (Ustawa o narodowym zasobie archiwalnym i archiwach z dnia 14 lipca 1983r., Dz.U. z 2020 r. poz. 164); w przypadku danych osobowych pozyskanych na podstawie zgody, dane te będą przechowywane przez okres wskazany w zgodzie.
6. Zgodnie z RODO przysługuje Pani/Panu prawo do:
 - dostępu do swoich danych osobowych;
 - sprostowania swoich danych osobowych;
 - żądania usunięcia swoich danych osobowych;
 - żądania ograniczenia przetwarzania swoich danych osobowych;
 - wniesienia sprzeciwu wobec przetwarzania swoich danych osobowych;
 - wniesienia skargi do organu nadzorczego, tj. Prezes UODO (na adres Urzędu Ochrony Danych Osobowych, ul. Stawki 2, 00-193 Warszawa);
 - jeżeli przetwarzanie danych odbywa się na podstawie zgody ma Pani/Pan prawo do cofnięcia zgody na przetwarzanie ich danych osobowych w dowolnym momencie, bez wpływu na zgodność z prawem przetwarzania, którego dokonano na podstawie zgody przed jej cofnięciem.



Fundusze
Europejskie
Wiedza Edukacja Rozwój



Rzeczpospolita
Polska

Unia Europejska
Europejski Fundusz Społeczny



*Usługi indywidualnego transportu door-to-door oraz poprawa dostępności architektonicznej
wielorodzinnych budynków mieszkalnych*

7. W sytuacji, gdy przetwarzanie danych osobowych odbywa się na podstawie zgody osoby, której dane dotyczą, podanie przez Panią/Pana danych osobowych Administratorowi ma charakter dobrowolny. Podanie przez Panią/Pana danych osobowych jest obowiązkowe, w sytuacji gdy przesłankę przetwarzania danych osobowych stanowi przepis prawa.
8. Administrator danych nie zamierza przekazywać danych osobowych do państwa trzeciego lub organizacji międzynarodowej.
9. Pani/Pana dane nie będą przetwarzane w sposób zautomatyzowany i nie będą podlegały profilowaniu.

.....
/data i miejscowość/

.....
/czytelny podpis /



Państwowy Fundusz
Rehabilitacji Osób
Niepełnosprawnych