Państwowy Fundusz Rehabilitacji Osób Niepełnosprawnych

„Niepokonane i coraz silniejsze – rehabilitacja kobiet po mastektomii”
Zadanie publiczne współfinansowane ze środków otrzymanych od Państwowego Funduszu Rehabilitacji Osób Niepełnosprawnych

KLUB AMAZONKI W BIAŁYMSTOKU

Deklaracja uczestnictwa

I. DANE OSOBOWE

Imię:	**Nazwisko:**
Data urodzenia:	**PESEL:**

II. ADRES ZAMIESZKANIA

Ulica:	**Nr domu:**	**Nr. lokalu**
Kod pocztowy:	**Miejscowość:**	
Powiat:	**Województwo:**	

III. DANE KONTAKTOWE

Telefon:	**e-mail:**

IV. DANE DODATKOWE

Orzeczenie o niepełnosprawności: **Stały –** ☐ **Czasowy –** ☐ **Brak –** ☐ Właściwe zaznacz (Jeżeli czasowy- do kiedy)	**Rodzaj schorzenia:** **Podwójna mastektomia –** ☐ **Pojedyncza mastektomia –** ☐ **Obrzęk limfatyczny po stronie operowanej –** ☐ Właściwe zaznacz

V. DZIAŁANIA

1. **Zajęcia Nordic Walking –** ☐
2. **Indywidualna wizyta fizjoterapeutyczna –** ☐
3. **Zajęcia psychoterapeutyczne –** ☐
4. **Indywidualne wsparcie kobiet -** ☐
5. **Spotkanie opłatkowe -** ☐

Oświadczam, że dane zawarte w niniejszym formularzu są zgodne ze stanem prawnym i faktycznym. Jednocześnie zobowiązuję się, że w przypadku zakwalifikowania się do projektu, wpłacę kwotę w wysokości 90,0zł tytułem częściowej odpłatności w Indywidualnej wizycie fizjoterapeutycznej oraz 50zł tytułem częściowej odpłatności w spotkaniu opłatkowym.

Powyższe dane są zgodne z prawdą. Prawdziwość powyższych informacji potwierdzam własnoręcznym podpisem.

…… ……

Miejscowość, data Czytelny podpis

Wypełnioną Deklarację należy złożyć
w biurze Klubu Amazonki w Białymstoku lub
e-mail: amazonki@amazonki.bialystok.pl

Państwowy Fundusz Rehabilitacji Osób Niepełnosprawnych

„Niepokonane i coraz silniejsze – rehabilitacja kobiet po mastektomii”
Zadanie publiczne współfinansowane ze środków otrzymanych od Państwowego Funduszu Rehabilitacji Osób Niepełnosprawnych

KLUB AMAZONKI W BIAŁYMSTOKU

Oświadczenie

1. Samodzielnie zgłaszam chęć udziału w zadaniu publicznym „Niepokonane i coraz silniejsze – rehabilitacja kobiet po mastektomii” współfinansowanego ze środków otrzymanych od PFRON.
2. Zamieszkuję na terenie województwa podlaskiego i posiadam orzeczenie o niepełnosprawności.
3. Wyrażam chęć uczestniczenia w działaniach zaplanowanych w /w zadaniu.
4. Oświadczam, że zapoznałam się z Regulaminem rekrutacji i akceptuję zawarte w nim warunki.
5. Zostałam poinformowana, że złożenie Deklaracji nie jest równoznaczne z zakwalifikowaniem do udziału w projekcie. W przypadku nie - zakwalifikowania się do udziału w projekcie lub do któregoś działania nie będę wnosiła żadnych roszczeń lub zastrzeżeń do Realizatora tj. Klubu Amazonki.
6. Zobowiązuję się do systematycznego udziału w tych formach działania, do których zostanę zakwalifikowana; w przypadku rezygnacji - natychmiast poinformuję KA w Białymstoku.
7. Zobowiązuję się do natychmiastowego informowania KA w Białymstoku o zmianie jakichkolwiek danych osobowych i kontaktowych wpisanych w Deklaracji uczestnictwa.
8. Oświadczam, że zostałam poinformowana o prawie do dostępu do treści swoich danych osobowych oraz ich poprawiania, przetwarzanych przez KA w Białymstoku, PFRON i ROPS, który działa w imieniu Województwa Podlaskiego.
9. Moje dane osobowe nie będą przekazywane do państwa trzeciego lub organizacji międzynarodowej.
10. Moje dane osobowe nie będą poddawane zautomatyzowanemu podejmowaniu decyzji w sprawie indywidualnej.
11. Moje dane osobowe będą przechowywane przez okres 5 lat, licząc od początku roku następującego po roku, w którym Klub Amazonki w Białymstoku realizował zadanie publiczne.
12. Mam prawo żądać dostępu do treści swoich danych, ich sprostowania, ograniczenia przetwarzania oraz usunięcia a także prawo wniesienia skargi do Prezesa Urzędu Ochrony Danych Osobowych
13. Zostałam poinformowana, że podpisane oświadczenie z punktami powyżej jest dobrowolne, jego brak uniemożliwia mi wzięcie udziału w projekcie.

…….. ----------
(Miejscowość, data) (Czytelny podpis uczestniczki projektu)

☐ Wyrażam dobrowolną zgodę na gromadzenie, przetwarzanie i przekazywanie moich danych osobowych zawartych w niniejszej Deklaracji (zgodnie z Rozporządzeniem Parlamentu Europejskiego 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) oraz ustawą z dnia 10 maja 2018 r. o ochronie danych osobowych Dz. U. z 2018 r. poz. 1000, z późn. zm.), do celów związanych z przeprowadzeniem rekrutacji, form działania, monitoringu i ewaluacji projektu, a także w zakresie niezbędnym do wywiązania się Klubu Amazonki w Białymstoku jako realizatora zadania publicznego z obowiązków sprawozdawczych wobec Województwa Podlaskiego.

☐ Wyrażam zgodę na nieodpłatne wykorzystanie mojego wizerunku, nazwiska, w dowolnym formacie i we wszystkich mediach do celów związanych z informacją i promocją zadania publicznego bez konieczności każdorazowego ich zatwierdzania. Wyrażenie zgody jest jednoznaczne z tym, iż fotografie, podczas zajęć mogą zostać umieszczone na stronie internetowej Klubu Amazonki.

……. ……
(miejscowość, data) (Czytelny podpis uczestniczki projektu)