

FORMULARZ DANYCH OSOBOWYCH

I. Dane ogólne

Imię:

Nazwisko:

Data urodzenia:

PESEL:

Status w chwili przystąpienia do projektu:

- ☐ osoba bezrobotna niezarejestrowana w ewidencji UP
- ☐ osoba bezrobotna zarejestrowana w ewidencji UP - długotrwale bezrobotna (powyżej 12 miesięcy w ciągu ostatnich 2 lat)
- ☐ osoba bezrobotna zarejestrowana w ewidencji UP - inne (niedługotrwale)
- ☐ osoba bierna zawodowo
- ☐ osoba pracująca

Wykształcenie w chwili przystąpienia do projektu:

- ☐ podstawowe
- ☐ gimnazjalne
- ☐ policealne
- ☐ ponadpodstawowe
- ☐ wyższe

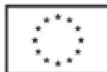
Planowana data ukończenia edukacji w danej placówce edukacyjnej:

II. Dane teleadresowe

Powiat:

Gmina:

Miejscowość:



Ulica i numer:

Kod pocztowy:

Telefon kontaktowy:

Adres e-mail:

III. Inne:

Osoba należąca do mniejszości narodowej lub etnicznej, migrant, osoba obcego pochodzenia.

☐

Tak

☐

Odmowa podania informacji

☐

Nie

Osoba bezdomna lub dotknięta wykluczeniem z dostępu do mieszkań*

☐

Tak

☐

Nie

Osoba z niepełnosprawnościami*

☐

Tak

☐

Odmowa podania informacji

☐

Nie

Osoba w innej niekorzystnej sytuacji społecznej

☐

Tak

☐

Odmowa podania informacji

☐

Nie

IV. Specjalne potrzeby uczestnika projektu o mniejszych szansach:

Czy w działaniach projektowych weźmie udział asystent osoby z niepełnosprawnością?

☐

Tak

☐

Nie

Czy konieczne jest zaangażowanie dodatkowego personelu? (tłumacz jęz. migowego/asystent/opiekun OzN/oligofrenopedagog/inne – jakie?)

☐

Tak

☐

Nie

Konieczność dostosowania przestrzeni realizacji działań do indywidualnych potrzeb uczestnika:

☐

Tak

☐

Nie

Konieczność dostosowania materiałów edukacyjnych do indywidualnych potrzeb uczestnika:

☐

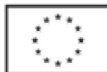
Tak

☐

Nie

Data:

Podpis:



Zgoda na wykorzystanie wizerunku uczestnika Projektu

W związku z przystąpieniem do projektu „Don't diss my ability! - wsparcie uczniów o specjalnych potrzebach poprzez rozwój edukacji włączającej na terenie miasta Gdyni.” współfinansowanego z Europejskiego Funduszu Społecznego w ramach Regionalnego Programu Operacyjnego Województwa Pomorskiego na lata 2021-2027 w ramach Działania 5.8. Edukacja ogólna i zawodowa (numer projektu FEPM.05.08-IZ.00-0070/23) realizowanego przez: Gminę Miasta Gdyni, Fundację Inthinknity oraz Instytut Wiedzy i Kompetencji

wyrażam zgodę/ nie wyrażam zgody*

na nieodpłatną publikację mojego wizerunku wraz z imieniem i nazwiskiem utrwalonego podczas realizacji Projektu na zdjęciach, filmach i/lub spotach promocyjnych przez Beneficjenta i Partnera realizującego projekt :

- w mediach społecznościowych Partnerów realizujących projekt

(<https://www.facebook.com/profile.php?id=100090546583517>,

<https://www.facebook.com/profile.php?id=100083575887460>

<https://www.facebook.com/gdyniasport>) ,

- na stronach internetowych prowadzonych przez Partnerów realizujących projekt

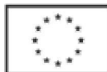
(<https://instytutwiedzy.pl/>, <https://inthinknity.com/>, <https://gdyniasport.pl/>),

- w innych materiałach promocyjnych, w szczególności w lokalnej prasie,
- w materiałach promocyjnych udostępnianych IZ,

w celu promocji Projektu w ramach Regionalnego Programu Operacyjnego Województwa Pomorskiego na lata 2021-2027, zgodnie z przepisami ustawy z dnia 4 lutego 1994 r. o prawie autorskim i prawach pokrewnych (Dz. U. z 2021r. poz. 1062).

.....
Data i czytelny podpis uczestnika

* niewłaściwe skreślić



OŚWIADCZENIE UCZESTNIKA PROJEKTU DOTYCZĄCE OCHRONY I PRZETWARZANIA DANYCH OSOBOWYCH

W związku z przystąpieniem do projektu „Don't diss my ability! - wsparcie uczniów o specjalnych potrzebach poprzez rozwój edukacji włączającej na terenie miasta Gdyni.” współfinansowanego z Europejskiego Funduszu Społecznego w ramach Regionalnego Programu Operacyjnego Województwa Pomorskiego na lata 2021-2027 w ramach Działania 5.8. Edukacja ogólna i zawodowa (numer projektu FEPM.05.08-IZ.00-0070/23) realizowanego przez: Gminę Miasta Gdyni, Fundację Inthinknity oraz Instytut Wiedzy i Kompetencji przyjmuję do wiadomości, że:

1. Administratorem danych osobowych Beneficjenta będzie Zarząd Województwa Pomorskiego z siedzibą w Gdańsku, 80-810 Gdańsk, ul. Okopowa 21/27, nr tel. 58 326 81 90;

Dane kontaktowe inspektora ochrony danych to e-mail: iod@pomorskie.eu;

2. Moje dane osobowe w postaci wizerunku wraz z imieniem i nazwiskiem, utrwalone podczas realizacji Projektu będą przetwarzane w celu promocji Projektu realizowanego w ramach Regionalnego Programu Operacyjnego Województwa Pomorskiego na lata 2021-2027 współfinansowanego z Europejskiego Funduszu Społecznego, w ramach promocji Funduszy Europejskich, na podstawie art. 6 ust. 1 lit. a RODO (tj. zgodnie z udzieloną zgodą) w związku z art. 81 ustawy z dnia 4 lutego 1994 r. o prawie autorskim i prawach pokrewnych. Zgodę na przetwarzanie wizerunku mogę cofnąć w dowolnym momencie poprzez przesłanie oświadczenia o cofnięciu zgody na adres kontakt@instytutwiedzy.pl.

Wycofanie zgody nie wpływa na zgodność z prawem przetwarzania, którego dokonano na podstawie zgody przed jej wycofaniem.

3. Moje dane osobowe zostały powierzone do przetwarzania beneficjentowi realizującemu Gmina Miasta Gdyni/Gdyńskie Centrum Sportu al. marsz. Piłsudskiego 52/54 oraz podmiotom, które świadczą usługi na jego rzecz, w związku z realizacją Projektu. Ponadto odbiorcami moich danych osobowych będą podmioty, którym administrator zlecił usługi związane z przetwarzaniem danych osobowych (np. dostawcom usług informatycznych). Takie podmioty będą przetwarzać dane na podstawie umowy z nami i tylko zgodnie z naszymi poleceniami.

4. Moje dane będą przechowywane na czas realizacji Projektu, zgodnie z zachowaniem zasad trwałości, aż do czasu wypełnienia obowiązku archiwizacji dokumentów projektowych albo do momentu cofnięcia przeze mnie zgody na przetwarzanie danych osobowych.

5. Mam prawo do żądania dostępu do treści swoich danych oraz prawo ich sprostowania, usunięcia lub ograniczenia przetwarzania.

6. Mam prawo do wniesienia skargi do Prezesa Urzędu Ochrony Danych Osobowych, gdy uznam, iż przetwarzanie moich danych osobowych narusza przepisy RODO.

7. Podanie moich danych jest dobrowolne, odmowa udzielenia przeze mnie zgody na publikację wizerunku nie wyklucza z możliwości uczestnictwa w powyższym projekcie. Konsekwencją niewyrażenia zgody na publikację wizerunku będzie brak możliwości jego opublikowania na wskazanych miejscach.

.....
Data i czytelny podpis uczestnika