

Formularz rekrutacyjny

Lp.	Nazwa projektu
1.	Tytuł projektu: „ Program polityki zdrowotnej w zakresie poprawy sprawności fizycznej osób po 60 roku życia na lata 2020-2023 ”
2.	Lider projektu: Arnica Adam Olszewski i Wspólnik Spółka Jawna
3.	Partner projektu: Fundacja ProEdoo
4.	Realizacja programu zgodnie z „Kierunkami działań w zakresie polityki zdrowotnej województwa mazowieckiego na lata 2018-2021”

Dane uczestnika projektu, który otrzymuje wsparcie

	Lp.	Data Nazwa
Dane uczestnika	Imię	
	Nazwisko	
	Płeć	
	Wiek w chwili przystępowania do projektu	
	PESEL	
	Ulica	
	Nr domu	
	Nr lokalu	
	Miejscowość	
	Kod pocztowy	
	Województwo	
	Gmina	
	Powiat	
	Telefon	
Adres e-mail		

OŚWIADCZENIE

1. Wyrażam zgodę na upublicznienie wizerunku w celach niezbędnych do dokumentacji audiowizualnej oraz w ramach działań związanych z promocją projektu
2. Wyrażam/nie wyrażam zgody na udział w interwencji edukacyjnej przy użyciu rozwiązań teleinformatycznych i teletransmisyjnych

**ŚWIADOMA ZGODA NA UDZIAŁ W „PROGRAMIE POLITYKI ZDROWOTNEJ
W ZAKRESIE POPRAWY SPRAWNOŚCI FIZYCZNEJ OSÓB PO 60 ROKU ŻYCIA
NA LATA 2020-2023”**

.....
Imię i nazwisko uczestnika

.....
Adres korespondencyjny (ulica, numer domu/mieszkania, kod pocztowy, miejscowość)

Ja niżej podpisana/-y oświadczam, że uzyskałam(em) wyczerpującą informację dotyczącą „Programu polityki zdrowotnej w zakresie poprawy sprawności fizycznej u osób po 60 roku życia na lata 2020-2023” oraz otrzymałam(em) satysfakcjonujące mnie odpowiedzi na zadane pytania.

Zostałam/-em poinformowany o tym, że program finansowany jest ze środków Samorządu Województwa Mazowieckiego.

Oświadczam, że nie jestem uczestnikiem innego programu o podobnym charakterze.

Wyrażam dobrowolną zgodę na udział w tym programie i jestem świadoma(y) faktu, że w każdej chwili mogę wycofać zgodę na udział w dalszej części bez podania przyczyny.

Przez podpisanie zgody na udział w programie nie zrzekam się żadnych należnych mi praw.

Jestem świadoma/y moje dane osobowe jako uczestnika projektu, będą przetwarzane wyłącznie w celu naboru i rekrutacji oraz „Program polityki zdrowotnej w zakresie poprawy sprawności fizycznej osób po 60 roku życia na lata 2020-2023” w szczególności zarządzania, kontroli, audytu, ewaluacji, sprawozdawczości i archiwizacji dokumentów zgodnie z obowiązującymi przepisami prawa.

Otrzymałam/-em kopię niniejszego formularza opatrzoną podpisem i datą.

.....
data i podpis uczestnika

oryginał/kopia

Klauzula informacyjna zgodna z RODO

Informujemy, że:

1. Administratorem danych Państwa danych osobowych jest **Arnica Adam Olszewski i Wspólnik Spółka Jawna** z siedzibą przy ul. Armii Krajowej 18 A w Ciechanowie kod pocztowy: 06-400, tel.: 23/682 11 97 adres e-mail: biuro@arnica.pl
2. Celem zbierania danych jest realizacja w/w świadczeń medycznych.
3. Przysługuje Pani/Panu prawo dostępu do treści danych oraz ich sprostowania, usunięcia lub ograniczenia przetwarzania, a także prawo sprzeciwu, zażądania zaprzestania przetwarzania i przenoszenia danych, jak również prawo do cofnięcia zgody w dowolnym momencie oraz prawo do wniesienia skargi do Prezesa Urzędu Ochrony Danych Osobowych.
4. Jeżeli uważają Państwo, że przetwarzanie Państwa danych osobowych przez Administratora danych narusza przepisy prawa, uprawnieni są Państwo do wniesienia skargi do Prezesa Urzędu Ochrony Danych Osobowych. Skarga wolna jest od opłat.
5. Podanie danych jest dobrowolne, lecz niezbędne do realizacji celu – świadczenia usługi medycznej. W przypadku niepodania danych nie będzie możliwe realizacji celu – świadczenia usługi medycznej
6. Dane udostępnione przez Panią/Pana nie będą podlegały udostępnieniu podmiotom trzecim. Odbiorcami danych będą tylko instytucje upoważnione z mocy prawa.
7. Dane udostępnione przez Panią/Pana nie będą podlegały profilowaniu.
8. Administrator danych nie ma zamiaru przekazywać danych osobowych do państwa trzeciego lub organizacji międzynarodowej.
9. Dane osobowe będą przechowywane przez okres 10 lat, licząc od początku roku następującego po roku, w którym została wyrażona zgoda na przetwarzanie danych osobowych.
10. Dane osobowe przetwarzane są zgodnie z Rozporządzeniem Parlamentu Europejskiego i Rady (UE) 2016/679 z 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 L 119/1 z 04.05.2016 roku [RODO] oraz krajową ustawą z 10 maja 2018 r. o ochronie danych osobowych.