

Załącznik nr 1 do Regulaminu rekrutacji i uczestnictwa
w programie „Planuję Długie Życie bez Raka”

Formularz rekrutacyjny do programu „Planuję Długie Życie bez Raka”

Udział w programie jest bezpłatny. Osoby, które zgłoszą chęć uczestnictwa i zostaną wybrane do programu, będą brały udział w spotkaniach oraz innych aktywnościach przewidzianych w ramach programu, zgodnie z harmonogramem stanowiącym załącznik nr 2 do regulaminu rekrutacji.

Prosimy o czytelne wypełnienie formularza

1. Dane uczestniczka:

Imię	
Nazwisko	
Wiek w chwili przystępowania do programu¹	
Ulica	
Nr domu	
Nr lokalu	
Miejscowość	
Adres e-mail	
Nr telefonu	

Oświadczam, że:

1. Zostałam/em poinformowana/y o dofinansowaniu programu ze środków z budżetu Województwa Mazowieckiego w ramach zadania publicznego „Edukacja zdrowotna dostosowana do potrzeb różnych grup społeczeństwa w zakresie profilaktyki chorób nowotworowych”.
2. Zapoznałam/em się z Regulaminem rekrutacji i uczestnictwa w programie i w pełni go akceptuję.

¹ wymagany wiek uczestnika w chwili przystępowania do programu to 18 -55 lat

3. Zostałam/em uprzedzony/a o odpowiedzialności karnej z art. 233 ustawy z dnia 6 czerwca 1997 r. Kodeks Karny (Dz. U. z 2020 r. poz. 1444 z późn. zm.) za złożenie nieprawdziwego oświadczenia lub zatajenie prawdy.
4. Oświadczam, że dane zawarte w Formularzu rekrutacyjnym są zgodne z prawdą.
5. Zgodnie z ustawą z dnia 10 maja 2018 roku o ochronie danych osobowych (Dz. U. z 2019 r. poz. 1781 z późn. zm.) oraz Rozporządzeniem 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) wyrażam zgodę na zbieranie i przetwarzanie danych osobowych, w tym wrażliwych, na potrzeby rekrutacji, realizacji, monitorowania programu.
6. Oświadczam, że zobowiązuję się do udzielania niezbędnych informacji na każdym etapie realizacji programu oraz po jego zakończeniu, a zwłaszcza:
 - a. informowania o zmianach istotnych danych osobowych: zmianie adresu zamieszkania, zmianie nazwiska, zmianie danych kontaktowych,
 - b. w przypadku zaistnienia zmian w mojej sytuacji, tj. danych wskazanych w Formularzu rekrutacyjnym lub rezygnacji z udziału w programie zobowiązuje się do pisemnego powiadomienia koordynatora programu: Prezesa Fundacji „W drodze po zdrowie” – Jolantę Flejszar-Olszewską, e-mail: jolanta@flejszar-olszewska.pl,
 - c. uzupełniania niezbędnej dokumentacji, w tym: list obecności, wypełniania ankiet niezbędnych do ewaluacji programu,
 - d. udzielania niezbędnych informacji o osiągniętych rezultatach na każdym etapie realizacji programu.

Do Formularza zgłoszeniowego dołączono załączniki:

1. Deklaracja uczestnictwa w programie
2. Oświadczenie o spełnianiu warunków udziału w programie
3. Oświadczenie o wyrażeniu zgody na wykorzystanie wizerunku

.....
(miejscowość, data)

.....
(podpis)

Klauzula informacyjna

Zgodnie art. 13 ust. 1 i 2 Rozporządzenia Parlamentu Europejskiego i Rady (UE) 2016/679 z 27.04.2016 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, s. 1), zwanym dalej: *RODO*, informujemy Panią/Pana, że:

1. administratorem Pani/Pana danych osobowych jest Fundacja „W drodze po zdrowie” z siedzibą w Warszawie, pod adresem ul. Jeziorowa 49M, 03-991 Warszawa, zarejestrowana przez Sąd Rejonowy dla m.st. Warszawy w Warszawie, XIV Wydział Gospodarczy Krajowego, KRS 0000992456, NIP 9522232079, REGON 523129074,
2. w sprawie swoich danych osobowych może się Pan/Pani skontaktować się z administratorem za pomocą:
 - poczty elektronicznej: jolanta@flejszar-olszewska.pl,
 - poczty tradycyjnej: ul. Jeziorowa 49M, 03-991 Warszawa,
 - telefonu: 602 751 514.
3. Pani/Pana dane osobowe będą przetwarzane w zakresie niezbędnym do:
 - a) wypełnienia obowiązku prawnego ciążącego na administratorze (art. 6 ust. 1 lit. c) RODO),
 - b) wykonania zadania realizowanego w interesie publicznym lub w ramach sprawowania władzy publicznej powierzonej administratorowi (art. 6 ust. 1 lit. e) RODO),
 - c) realizacji celów wynikających z prawnie uzasadnionych interesów realizowanych przez administratora lub przez stronę trzecią ((art. 6 ust. 1 lit. f) RODO),
 - d) realizacji celu w jakim Pani/Pan wyraziła/wyraził zgodę na przetwarzanie swoich danych osobowych (art. 6 ust. 1 lit. a) RODO) lub wyraźną zgodę na przetwarzanie swoich danych osobowych wskazanych w art. 9 ust. 1 RODO (art. 9 ust. 2 lit. a) RODO) w celu realizacji programu „Planuję Długie Życie bez Raka”, w szczególności potwierdzenia kwalifikowalności wydatków, udzielenia wsparcia, monitoringu, ewaluacji, kontroli, audytu i sprawozdawczości oraz działań informacyjno-promocyjnych.
2. Odbiorcami Pani/Pana danych osobowych mogą być instytucje, którym administrator zobowiązany jest lub może przekazywać Pani/Pana dane osobowe na mocy przepisów prawa, jak również inne podmioty zewnętrzne wspierające administratora w wypełnieniu ciążącego na nim obowiązku prawnego, poprzez świadczenie usług informatycznych, doradczych, szkoleniowych, konsultacyjnych, audytowych, pocztowych, finansowych, windykacyjnych oraz pomocy prawnej.
3. Pani/Pana dane osobowe nie będą przekazywane do państwa trzeciego w rozumieniu RODO.
4. Pani/Pana dane osobowe przechowywane będą przez okres realizacji celu, w jakim administrator je pozyskał, niezbędny do wykonania celu, w jakim administrator je od

Pani/Pana pozyskał na podstawie udzielonej przez Panią/Pana zgody, a także po jego zrealizowaniu, przez okres niezbędny do wywiązania się przez administratora z prawnego obowiązku wymagającego przetwarzania Pani/Pana danych osobowych (w szczególności archiwizacja) lub okres niezbędny do ewentualnego ustalenia i dochodzenia przez administratora roszczeń wobec Pani/Pana lub obrony przed Pani/Pana roszczeniami wobec administratora.

5. Pani/Pana dane osobowe będą przechowywane do czasu rozliczenia udzielonego przez Województwo Mazowieckie dofinansowania na realizację zadania „Planuję Długie Życie bez Raka” realizowanego w ramach zadania publicznego „Edukacja zdrowotna dostosowana do potrzeb różnych grup społeczeństwa w zakresie profilaktyki chorób nowotworowych” oraz zakończenia archiwizowania dokumentacji.
6. Ma Pani/Pan prawo do żądania od administratora dostępu do swoich danych osobowych, ich sprostowania, usunięcia, ograniczenia przetwarzania, prawo do wniesienia sprzeciwu wobec ich przetwarzania, a także prawo do ich przenoszenia, chyba że przepisy szczególne stanowią inaczej.
7. Jeżeli przetwarzanie Pani/Pana danych osobowych odbywa się na podstawie wyrażonej przez Panią/Pana zgody, ma Pani/Pan prawo do cofnięcia tej zgody w dowolnym momencie, jednak bez wpływu na zgodność z prawem przetwarzania, którego dokonano na podstawie zgody przed jej cofnięciem.
8. Ma Pani/Pan prawo do wniesienia skargi do Prezesa Urzędu Ochrony Danych Osobowych, gdy uzna Pani/Pan, że przetwarzanie Pani/Pana danych osobowych narusza przepisy prawa. Więcej informacji można znaleźć na stronie internetowej: <https://uodo.gov.pl/pl/134/233>.
9. Podanie przez Panią/Pana swoich danych osobowych jest:
 - a) wymogiem ustawowym, w przypadku, kiedy cel, w jakim Pani/Pan je podaje, skutkuje koniecznością wypełnienia przez administratora obowiązku prawnego ciążącego na administratorze, koniecznością wykonania zadania realizowanego w interesie publicznym lub uprawnionej działalności. W takim przypadku jest Pani/Pan zobowiązana/zobowiązany do ich podania, a ewentualne ich niepodanie będzie skutkowało brakiem możliwości realizacji Pani/Pana interesu prawnego,
 - b) wymogiem umownym, w tym warunkiem zawarcia umowy. W takim przypadku jest Pani/Pan zobowiązana/zobowiązany do ich podania, a ewentualne ich niepodanie będzie skutkowało w szczególności problemami z prawidłowym wykonaniem umowy lub niewykonaniem umowy lub brakiem możliwości zawarcia umowy.
 - c) nieobligatoryjne, w przypadku, kiedy cel, w jakim administrator je od Pani/Pana pozyskał, nie skutkuje koniecznością wypełnienia przez administratora żadnego obowiązku prawnego lub nie skutkuje koniecznością wykonania przez administratora żadnego zadania realizowanego w interesie publicznym lub ramach uprawnionej działalności.
10. Podanie danych jest warunkiem koniecznym udziału w programie, a odmowa ich podania jest równoznaczna z brakiem możliwości udziału w programie.

11. Pani/Pana dane osobowe nie będą wykorzystywane do profilowania lub do zautomatyzowanego podejmowania wobec Pani/Pana jakichkolwiek decyzji.

.....
(miejscowość i data)

.....
(czytelny podpis uczestniczka programu)

Uczestnik:

- TAK – SPEŁNIA KRYTERIA KWALIFIKACYJNE do udziału w programie
- NIE – NIE SPEŁNIA KRYTERIÓW KWALIFIKACYJNYCH do udziału w programie

.....
(miejscowość, data)

.....
(podpis)