

FORMULARZ ZGŁOSZENIOWY UCZESTNIKA PROJEKTU

NAZWA PROJEKTU GRANTOWEGO:
SPOTKAJMY SIĘ BEZ BARIER

NAZWA ORGANIZACJI REALIZUJĄCEJ PROJEKT (GRANTOBIORCY):
FUNDACJA REWELACJA

PROJEKT REALIZOWANY W RAMACH PROGRAMU REGRANTINGOWEGO PROWADZONEGO PRZEZ:
STOWARZYSZENIE NA RZECZ EDUKACJI „POMOST”

Imię										Nazwisko									
Płeć										Data urodzenia									
Kobieta <input type="checkbox"/> Mężczyzna <input type="checkbox"/> Inna / nie chcę podawać <input type="checkbox"/>										DD/MM/RRRR									
Miejscowość, Kod pocztowy										Ulica					Numer budynku Numer lokalu				
Numer Telefonu										Email									
Orzeczenie o stopni niepełnosprawności										Jeśli tak, proszę wskazać rodzaj:									
<input type="checkbox"/> tak <input type="checkbox"/> nie <input type="checkbox"/> nie chcę podawać informacji										<input type="checkbox"/> ruchowa <input type="checkbox"/> wzrokowa <input type="checkbox"/> słuchowa <input type="checkbox"/> intelektualna <input type="checkbox"/> inna:									
Czy potrzebuje Pan/Pani wsparcia w dostępności?										Oświadczenia uczestnika									
<input type="checkbox"/> dostęp architektoniczny										<input type="checkbox"/> zgłaszam chęć udziału w projekcie dobrowolnie									

Projekt „Siła Wspólnoty: Wsparcie lokalnych NGO dla osób z niepełnosprawnościami i ich otoczenia w województwie lubuskim i zachodniopomorskim poprzez regranting” realizowany od 1.09.2025 do 30.11.2026 przez Stowarzyszenie na Rzecz Edukacji „Pomost”- Lider oraz Zachodniopomorskie Centrum Innowacji -Partner Dofinansowany przez Państwowy Fundusz Rehabilitacji Osób Niepełnosprawnych w ramach konkursu „Moc lokalnych inicjatyw” – edycja 2025

<input type="checkbox"/> tłumacz PJM <input type="checkbox"/> materiały łatwe do czytania (ETR) <input type="checkbox"/> asystent <input type="checkbox"/> inne:	<input type="checkbox"/> zapoznałem/am się z zasadami udziału w projekcie <input type="checkbox"/> wyrażam zgodę na przetwarzanie danych osobowych zgodnie z RODO w celu realizacji projektu <input type="checkbox"/> wyrażam zgodę / nie wyrażam zgody na
Rodzaj działania w projekcie	
<input type="checkbox"/> warsztaty / zajęcia cykliczne <input type="checkbox"/> wydarzenie integracyjne / spotkanie <input type="checkbox"/> wsparcie indywidualne (np. konsultacje, poradnictwo)	
Sekcja udziału w projekcie	
Nazwa działania / wydarzenia	Termin udziału
10 spotkań merytorycznych, spotkania dotyczące kawiarenek obywatelskich, wydarzenia główne, spotkania dotyczące tworzenia gry.	01.04-30.08.2026
Miejsce realizacji działania	
Malachit, Poczтовая 12, Szczecin	

*Formularz może zostać wypełniony przy wsparciu osoby trzeciej.



 F U N D A C J A

Projekt „Siła Wspólnoty: Wsparcie lokalnych NGO dla osób z niepełnosprawnościami i ich otoczenia w województwie lubuskim i zachodniopomorskim poprzez regranting” realizowany od 1.09.2025 do 30.11.2026 przez Stowarzyszenie na Rzecz Edukacji „Pomost”- Lider oraz Zachodniopomorskie Centrum Innowacji -Partner Dofinansowany przez Państwowy Fundusz Rehabilitacji Osób Niepełnosprawnych w ramach konkursu „Moc lokalnych inicjatyw” – edycja 2025



**Moc
lokalnych
inicjatyw**



Państwowy Fundusz
Rehabilitacji Osób
Niepełnosprawnych

Oświadczenie

Oświadczam, że:

- zapoznałem/am się z zasadami udziału w projekcie oraz regulaminem uczestnictwa w projekcie i akceptuję jego postanowienia.
- podane przeze mnie w formularzu zgłoszeniowym dane są prawdziwe i zgodne ze stanem faktycznym.
- wyrażam zgodę na udział w projekcie realizowanym w ramach programu regrantingowego.
- wyrażam zgodę na przetwarzanie danych dotyczących mojego stanu zdrowia / niepełnosprawności w zakresie niezbędnym do realizacji projektu, w szczególności w celu potwierdzenia spełniania kryteriów udziału w projekcie oraz zapewnienia odpowiednich form wsparcia.
- wyrażam zgodę na nieodpłatne utrwalanie, wykorzystanie i rozpowszechnianie mojego wizerunku w materiałach informacyjnych, promocyjnych i sprawozdawczych związanych z realizacją projektu, w szczególności w publikacjach, materiałach drukowanych, na stronach internetowych oraz w mediach społecznościowych organizatora projektu.

Zgoda obejmuje wykorzystanie wizerunku w celach dokumentacyjnych, informacyjnych i promocyjnych związanych z realizacją projektu.

Miejscowość, data

**Czytelny podpis
Beneficjenta**

**Podpis osoby pomagającej
w wypełnieniu formularza
(jeśli dotyczy)**

Klauzula informacyjna

Projekt „Siła Wspólnoty: Wsparcie lokalnych NGO dla osób z niepełnosprawnościami i ich otoczenia w województwie lubuskim i zachodniopomorskim poprzez regranting” realizowany od 1.09.2025 do 30.11.2026 przez Stowarzyszenie na Rzecz Edukacji „Pomost”- Lider oraz Zachodniopomorskie Centrum Innowacji -Partner Dofinansowany przez Państwowy Fundusz Rehabilitacji Osób Niepełnosprawnych w ramach konkursu „Moc lokalnych inicjatyw” – edycja 2025

Zgodnie z art. 13 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 (RODO), informujemy że:

1. Administrator danych

Administratorem danych osobowych jest **organizacja realizująca projekt (grantobiorca)** - Fundacja Rewelacja, ul. Rayskiego 5/13, 70-426 Szczecin, mail: rewelacja.fundacja@gmail.com, 601-891-777

(nazwa organizacji, adres, dane kontaktowe).

2. Cele przetwarzania danych

Dane osobowe będą przetwarzane w celu:

- przeprowadzenia procesu rekrutacji do projektu,
- realizacji działań projektowych,
- monitorowania uczestnictwa w projekcie,
- zapewnienia odpowiedniego wsparcia dla uczestników projektu,
- prowadzenia dokumentacji projektowej,
- sprawozdawczości, ewaluacji oraz kontroli prawidłowości realizacji projektu.

3. Podstawa prawna przetwarzania danych

Podstawą przetwarzania danych osobowych jest:

- art. 6 ust. 1 lit. b RODO - przetwarzanie jest niezbędne do udziału w projekcie,
- art. 6 ust. 1 lit. e RODO - realizacja zadania publicznego finansowanego ze środków publicznych,
- art. 9 ust. 2 lit. a RODO - zgoda osoby, której dane dotyczą, w przypadku przetwarzania danych dotyczących zdrowia lub niepełnosprawności.

4. Odbiorcy danych

Dane osobowe mogą być przekazywane podmiotom uprawnionym do ich otrzymania na podstawie przepisów prawa oraz podmiotom uczestniczącym w realizacji i kontroli projektu, w szczególności:

- operatorowi programu regrantingowego,
- instytucji finansującej projekt - **Państwowemu Funduszowi Rehabilitacji Osób Niepełnosprawnych (PFRON)**,
- podmiotom upoważnionym do przeprowadzania kontroli, monitoringu oraz ewaluacji projektu.

5. Okres przechowywania danych

Dane osobowe będą przechowywane przez okres realizacji projektu oraz przez okres wymagany przepisami dotyczącymi archiwizacji dokumentacji projektowej i kontroli projektów finansowanych ze środków publicznych.

6. Prawa osoby, której dane dotyczą

Osobie, której dane dotyczą, przysługuje prawo do:

- dostępu do swoich danych osobowych,
- sprostowania danych,
- ograniczenia przetwarzania danych,
- cofnięcia zgody (w przypadku danych przetwarzanych na podstawie zgody),
- wniesienia skargi do Prezesa Urzędu Ochrony Danych Osobowych.

7. Dobrowolność podania danych

Podanie danych osobowych jest dobrowolne, jednak niezbędne do udziału w projekcie