

FORMULARZ ZGŁOSZENIOWY

Projekt „Wypożyczalnia Fundacji Rudek dla Życia”

Realizowany w ramach Regionalnego Programu Operacyjnego Województwa Podkarpackiego na lata 2014 – 2020,
współfinansowany ze środków Unii Europejskiej w ramach Europejskiego Funduszu Społecznego

DANE OSOBY ZGŁASZAJĄCEJ ZAPOTRZEBOWANIE NA SPRZĘT PIELĘGNACYJNY, REHABILITACYJNY I WSPOMAGAJĄCY DO WYPOŻYCZALNI SPRZĘTU PROWADZONEJ PRZEZ FUNDACJA RUDEK DLA ŻYCIA

DANE IDENTYFIKACYJNE

IMIĘ	<input type="text"/>	NAZWISKO	<input type="text"/>
PESEL	<input type="text"/>	DATA URODZENIA	<input type="text"/>
MIEJSCE URODZENIA	<input type="text"/>		

ADRES ZAMIESZKANIA

WOJEWÓDZTWO	<input type="text"/>	POWIAT	<input type="text"/>		
MIEJSCOWOŚĆ	<input type="text"/>	GMINA	<input type="text"/>		
ULICA	<input type="text"/>	NR DOMU	<input type="text"/>	NR LOK.	<input type="text"/>
KOD POCZTOWY	<input type="text"/>	POCZTA	<input type="text"/>		

DANE KONTAKTOWE

NR TELEFONU	<input type="text"/>	E-MAIL	<input type="text"/>
-------------	----------------------	--------	----------------------

STATUS OSOBY ZGŁASZAJĄCEJ

WYKSZTAŁCENIE		
NIŻSZE NIŻ PODSTAWOWE <input type="checkbox"/>		
PODSTAWOWE <input type="checkbox"/>		
GIMNAZJALNE <input type="checkbox"/>		
PONADGIMNAZJALNE <input type="checkbox"/>		
POLICEALNE <input type="checkbox"/>		
WYŻSZE <input type="checkbox"/>		
SYTUACJA OSOBY NA RYNKU PRACY		
OSOBA BEZROBOTNA NIEZAREJESTROWANA W URZĘDZIE PRACY		<input type="checkbox"/>
OSOBA BEZROBOTNA ZAREJESTROWANA W URZĘDZIE PRACY		<input type="checkbox"/>
OSOBA BIERNA ZAWODOWO (osoby poniżej 18 r. ż., osoby pow. 18 r. ż. uczące się w systemie dziennym, emeryci, renciści itp.)		<input type="checkbox"/>
OSOBA PRACUJĄCA		<input type="checkbox"/>
MIEJSCE ZATRUDNIENIA (nazwa pracodawcy):		
SYTUACJA SPOŁECZNO-EKONOMICZNA (proszę odnieść się do każdej z podanych poniżej sytuacji i zaznaczyć odpowiednie pole)		
OSOBA NALEŻĄCA DO MNIEJSZOŚCI NARODOWEJ LUB ETNICZNEJ, MIGRANT, OSOBA OBCEGO POCHODZENIA:	TAK	<input type="checkbox"/>
	NIE	<input type="checkbox"/>
	ODMOWA ODPOWIEDZI	<input type="checkbox"/>
OSOBA BEZDOMNA LUB DOTKNIĘTA WYKLUCZENIEM Z DOSTĘPU DO MIESZKAŃ:	TAK	<input type="checkbox"/>
	NIE	<input type="checkbox"/>
OSOBA Z NIEPEŁNOSPRAWNOŚCIAMI:		
<input type="checkbox"/>	TAK (należy dołączyć orzeczenie o niepełnosprawności lub o stopniu niepełnosprawności)	
<input type="checkbox"/>	NIE	
<input type="checkbox"/>	ODMOWA ODPOWIEDZI	
OSOBA W INNEJ NIEKORZYSTNEJ SYTUACJI SPOŁECZNEJ (inna niż wymienione powyżej) ¹	TAK	<input type="checkbox"/>
	NIE	<input type="checkbox"/>
	ODMOWA ODPOWIEDZI	<input type="checkbox"/>
OSOBA PO PRZEBYTYM ZAKAŻENIU COVID-19:		
<input type="checkbox"/>	TAK (należy dołączyć zaświadczenie lekarskie potwierdzające zapotrzebowanie na sprzęt rehabilitacyjny po przebytych zakażeniu COVID-19)	
<input type="checkbox"/>	NIE	
<input type="checkbox"/>	ODMOWA ODPOWIEDZI	

¹ Do kategorii osób w innej niekorzystnej sytuacji społecznej należy zawsze uwzględniać: osoby z wykształceniem na poziomie ISCED 0 (przez co należy rozumieć brak ukończenia poziomu ISCED 1) będąca poza wiekiem typowym dla ukończenia poziomu ISCED 1, byli więźniowie, narkomanii, osoby bezdomne lub wykluczone z dostępu do mieszkań, osoby z obszarów wiejskich.

Niniejszym zgłaszam zapotrzebowanie na następujący sprzęt pielęgnacyjny, rehabilitacyjny i wspomagający:

LP.	NAZWA SPRZĘTU	ILOŚĆ SZT.
1.		
2.		
3.		
4.		
5.		

Oświadczam, że:

1. zapoznałam/em się z Regulaminem wypożyczalni sprzętu pielęgnacyjnego, rehabilitacyjnego i wspomagającego Fundacja RUDEK dla życia;
2. zostałam/em poinformowana/y, że wypożyczalnia sprzętu pielęgnacyjnego, rehabilitacyjnego i wspomagającego Fundacja RUDEK dla życia działa w ramach projektu pn. *„Wypożyczalnia Fundacji Rudek dla Życia”*, który realizowany jest w ramach Regionalnego Programu Operacyjnego Województwa Podkarpackiego na lata 2014 – 2020 a współfinansowany ze środków Unii Europejskiej w ramach Europejskiego Funduszu Społecznego i wyrażam zgodę na udział w ww. projekcie;
3. wyrażam zgodę na udział w badaniach ankietowych związanych z realizacją ww. projektu;
4. wyrażam dobrowolną zgodę na gromadzenie, przetwarzanie i przekazywanie moich danych osobowych zawartych w niniejszym formularzu zgłoszeniowym przez Fundacja RUDEK dla życia, do celów związanych z obsługą wypożyczalni oraz realizacją ww. projektu, zgodnie z Rozporządzeniem Parlamentu Europejskiego i Rady (UE) 2016/679 z dnia 27 kwietnia 2016 roku 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 osobowych) zwanym dalej RODO i przyjmuję do wiadomości, że:
 - a. administratorem tak zebranych danych osobowych jest Fundacja RUDEK dla życia, z siedzibą przy ulicy Hetmańska 40A, 35-045 Rzeszów, tel.: 17-861-10-96, e-mail: fundacja@gruparudek.pl;
 - b. inspektorem ochrony danych osobowych w Fundacja RUDEK dla życia jest Klaudia Chaber - adres e-mail: kchaber.kancelaria@gmail.com;
 - c. moje dane osobowe będą przetwarzane wyłącznie w celu udzielenia wsparcia, realizacji zadań związanych z uczestnictwem w projekcie pn. *„Wypożyczalnia Fundacji Rudek dla Życia”* na podstawie obowiązujących przepisów prawa oraz umów zawartych przez administratora;
 - d. odbiorcami moich danych osobowych będą wyłącznie podmioty uprawnione do uzyskania danych osobowych na podstawie przepisów prawa oraz umów zawartych przez administratora;
 - e. moje dane osobowe będą przetwarzane przez okres niezbędny do realizacji celu przetwarzania, o którym mowa w p. 3, w tym przechowywane będą przez okres określony przepisami prawa;
 - f. podanie danych jest dobrowolne, aczkolwiek odmowa ich podania jest równoznaczna z brakiem możliwości udzielenia wsparcia w ramach projektu pn. *„Wypożyczalnia Fundacji Rudek dla Życia”*;
 - g. mam prawo dostępu do treści swoich danych i ich poprawiania;
 - h. w każdym czasie mam prawo do żądania usunięcia swoich danych, a żądanie to zostanie spełnione zgodnie z obowiązującymi przepisami bez wpływu na zgodność z prawem przetwarzania, którego dokonano na podstawie zgody przed jej cofnięciem;
 - i. przysługuje mi prawo do wniesienia skargi do organu nadzorczego - Prezesa Urzędu Ochrony Danych Osobowych, gdy uzna, iż przetwarzanie danych osobowych dotyczących jej osoby narusza przepisy RODO;
 - j. moje dane będą podlegały zautomatyzowanemu przetwarzaniu, jednakże decyzje w mojej sprawie nie będą zapadały w sposób zautomatyzowany, a moje dane nie będą podlegały profilowaniu w rozumieniu art. 22 ust. 1 i 4 RODO.

5. **jestem świadoma/y odpowiedzialności karnej z art. 233 Kodeksu Karnego za złożenie nieprawdziwego oświadczenia lub zatajenie prawdy, dane zawarte w niniejszym formularzu są zgodne z prawdą.**

.....
(*miejsowość, data*)

.....
(*czytelny podpis osoby zgłaszającej
zapotrzebowanie lub prawnego opiekuna*)

WYPEŁNIA WYPOŻYCZALNIA

NR KOLEJNY FORMULARZA

DATA WPŁYWU

PODPIS OSOBY
PRZYJMUJĄCEJ ZGŁOSZENIE

