**Karta zgłoszeniowa do uczestnictwa w projekcie   
„KIERUNEK-SAMODZIELNOŚĆ 6.0”**

**Imię (imiona)**

**Nazwisko**

**Data urodzenia**

**Płeć (właściwe zaznaczyć znakiem „x”)**

**Kobieta**

**Mężczyzna**

**Miejsce zamieszkania**

**Miejscowość**

**Ulica**

**Nr domu**

**Nr mieszkania**

**Obszar (właściwe zaznaczyć znakiem „x”)**

**Miasto**

**Wieś**

**Kod pocztowy**

**Województwo**

**Powiat**

**Nr telefonu**

**Inna osoba do kontaktu (nr telefonu)**

**Adres poczty elektronicznej (e-mail)**

**Stopień niepełnosprawności (zaznaczyć właściwe)**

**Lekki (III) stopień**

**Umiarkowany (II) stopień**

**Znaczny (I) stopień**

**Rodzaj niepełnosprawności według orzeczenia (właściwe zaznaczyć znakiem „x”)**

**01-U...............................**

**02-P...............................**

**03-L...............................**

**04-0...............................**

**05-R...............................**

**06-E...............................**

**07-S...............................**

**08-T...............................**

**09-M...............................**

**10-N...............................**

**11-I...............................**

**12-C...............................**

**W przypadku orzeczenia z ZUS proszę wpisać przyczynę niepełnosprawności**

**Wsparcie tłumacza języka migowego (właściwe zaznaczyć znakiem „x”)**

**Tak, jestem osobą niesłyszącą/ Głuchą**

**Nie, jestem osobą słyszącą**

**Udział w Warsztacie Terapii Zajęciowej WTZ (właściwe zaznaczyć znakiem „x”)**

**Uczestnik/czka**

**Absolwent/ka**

**Nie dotyczy**

**Środowiskowy Dom Samopomocy ŚDS (właściwe zaznaczyć znakiem „x”)**

**Uczestnik/czka**

**Absolwent/ka**

**Nie dotyczy**

Wyrażam zgodę na przetwarzanie swoich danych osobowych zawartych w dokumentach rekrutacyjnych, **zgodnie z art. 6 ust. 1 lit. a, c Rozporządzenia Parlamentu Europejskiego i Rady (UE) 2016/679 z dnia 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**

Oświadczam, że przyjmuję do wiadomości, iż:

1. Administratorem moich danych osobowych jest Fundacja Eudajmonia z siedzibą przy ulicy Borówkowej 5a, 59-101 Polkowice, adres email: [biuro@eudajmonia.pl](mailto:biuro@eudajmonia.pl)
2. Podstawę prawną przetwarzania moich danych osobowych stanowi art. 6 ust. 1 lit. b, c Rozporządzenia Parlamentu Europejskiego i Rady (UE) 2016/679 z dnia 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.
3. Moje dane osobowe będą przetwarzane wyłącznie w celu przeprowadzenia postępowania rekrutacyjnego a także w celu prowadzenia procesów rekrutacyjnych w przyszłości.
4. Podanie danych jest dobrowolne i świadome jednak niezbędne do realizacji celu określonego w pkt. 3. Dane są przechowywane przez okres 12 miesięcy od zakończenia procesu rekrutacyjnego lub do momentu złożenia sprzeciwu wobec przetwarzania danych.
5. Przysługuje mi:
   1. prawo wycofania zgody na przetwarzanie danych w każdej chwili bez podawania przyczyny- nie wpłynie to jednak na zgodność z prawem przetwarzania którego dokonano przed jej cofnięciem. Cofnięcie zgody można wnieść poprzez złożenie oświadczenia o wycofaniu zgody w formie mailowej na adres [biuro@eudajmonia.pl](mailto:biuro@eudajmonia.pl) lub pisemnie na adres siedziby Administratora.
   2. prawo żądania od Fundacji Eudajmonia: dostępu do swoich danych osobowych, ich sprostowania, poprawienia, usunięcia bez podawania przyczyny lub ograniczenia przetwarzania przez określony czas w określonym zakresie, informacji o zakresie przetwarzania a także prawo do przenoszenia danych – w tym celu należy skontaktować się z nami drogą emailową podając nazwę i adres podmiotu, do którego mamy przekazać twoje dane oraz ich zakres, tzn. które twoje dane mamy przekazać. Przekazanie nastąpi w formie elektronicznej po potwierdzeniu przez ciebie tego żądania. Potwierdzenie żądania jest potrzebne z uwagi na bezpieczeństwo twoich danych i uzyskanie pewności, że żądanie pochodzi o osoby uprawnionej.
6. Przysługuje mi prawo wniesienia skargi do organu nadzorczego, tj. instytucji publicznej odpowiedzialnej za ochronę praw i wolności osób, których dane są przetwarzane – Prezes Urzędu Ochrony Danych Osobowych.

**Data i podpis:**