

Karta zgłoszeniowa do uczestnictwa w projekcie „ZATRUDNIENIE WSPOMAGANE 5.0”

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-O

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

Status kandydata/kandydatki (właściwe zaznaczyć znakiem „x”)

Zatrudniony/a

Niezatrudniony/a

Doświadczenie zawodowe (właściwe zaznaczyć znakiem „x”)

Nie posiadam.....

do 1 roku.....

1-2 lata.....

2-5 lat.....

Powyżej 5 lat.....

Wykształcenie (właściwe zaznaczyć znakiem „x”)

Zajęcia rewalidacyjno-wychowawcze.....

Niepełne podstawowe.....

Podstawowe.....

Gimnazjalne.....

Zawodowe.....

Średnie.....

Policealne.....

Wyższe.....

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
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:
 - a. prawo wycofania zgody na przetwarzanie danych w każdej chwili bez podawania przyczyny – 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 lub pisemnie na adres siedziby Administratora.
 - b. 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 :