

**Karta zgłoszeniowa do uczestnictwa w projekcie  
„KIERUNEK-SAMODZIELNOŚĆ 7.0”**

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.....

07-S.....

02-P.....

08-T.....

03-L.....

09-M.....

04-O.....

10-N.....

05-R.....

11-I.....

06-E.....

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:
  - a. 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.
  - 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: .....