

## KARTA ZGŁOSZENIA DO ZADANIA PUBLICZNEGO

### DANE OSOBOWE WOLONTARIUSZA ORAZ PRAWNEGO OPIEKUNA

Imię (imiona) dziecka (wolontariusza)		Nazwisko dziecka (wolontariusza)	
PESEL dziecka (wolontariusza)			
Ulica/ Nr domu/Nr lokalu		Miejscowość/ kod pocztowy	
Telefon kontaktowy dziecka (wolontariusza)		Adres poczty elektronicznej (e-mail) dziecka (wolontariusza)	
Województwo		Powiat	
Gmina		Obszar	<input type="checkbox"/> Wiejski <input type="checkbox"/> Miejski
Niepełnosprawność dziecka (wolontariusza)	<input type="checkbox"/> Tak <input type="checkbox"/> Nie	Szkoła, do której uczęszcza dziecko (wolontariusz)	
Imię prawnego opiekuna		Nazwisko prawnego opiekuna	
Telefon kontaktowy prawnego opiekuna		Adres poczty elektronicznej (e-mail) prawnego opiekuna	
<p><i>Wyrażam zgodę oraz deklaruję udział mojej córki/mojego syna w projekcie „Młodzieżowe Centrum Wolontariatu”, organizowanego w ramach programu Nowe FIO 2021 we współpracy z Narodowym Instytutem Wolności – Centrum Społeczeństwa Obywatelskiego</i></p>			

.....  
MIEJSCOWOŚĆ I DATA

.....  
CZYTELNY PODPIS UCZESTNIKA PROJEKTU

\* W przypadku deklaracji uczestnictwa osoby małoletniej oświadczenie powinno zostać podpisane przez jej prawnego opiekuna.

## DEKLARACJA UCZESTNICTWA

Ja niżej podpisany/a ..... oświadczam, iż wyrażam wolę na udział mojego syna/córki ..... w projekcie „Młodzieżowe Centrum Wolontariatu” prowadzonego przez Fundację „Perspektywa”, Ul. Leyka 7, 10-690 Olsztyn, finansowanego przez Narodowy Instytut Wolności – Centrum Rozwoju Społeczeństwa Obywatelskiego w ramach Programu NOWEFIO 2021-2030 .

### Z uwagi na powyższe zobowiązuję się do:

1. przestrzegania zasad projektu „Młodzieżowe Centrum Wolontariatu”,
2. regularnego uczestnictwa syna/córki w zajęciach,
3. oświadczania skorzystania z bezpłatnych zajęć dla syna/córki,
4. uczestnictwa w badaniach sprawdzających postępy mojego syna/córki np. ankiety.

### Oświadczam także, iż:

1. Oświadczam, iż spełniam warunki kwalifikujące mojego syna/córkę do udziału w projekcie określone w projekcie (wiek dziecka 13-15 lat, zamieszkanie w powiecie olsztyńskim),
2. Zostałem poinformowany iż udział w projekcie mojego syna/córki **jest bezpłatny**.
3. Zostałem poinformowany o celu zbierania danych osobowych, prawie wglądu do swoich danych osobowych oraz ich poprawiania, obowiązku podania danych i o jego podstawie prawnej. Dane osobowe i pozostałe informacje podane przeze mnie w związku z udziałem w niniejszym projekcie odpowiadają stanowi faktycznemu i są prawdziwe. Poinformowano mnie o odpowiedzialności prawnej, jaką ponoszę w przypadku podania nieprawdziwych danych,
4. Zostałem poinformowany, że projekt „Młodzieżowe Centrum Wolontariatu” jest współfinansowany ze środków Narodowego Instytutu Wolności – Centrum Rozwoju Społeczeństwa Obywatelskiego w ramach Programu NOWEFIO 2021-2030 .

.....  
*MIEJSCOWOŚĆ I DATA*

.....  
*CZYTELNY PODPIS UCZESTNIKA PROJEKTU*

\* W przypadku deklaracji uczestnictwa osoby małoletniej oświadczenie powinno zostać podpisane przez jej prawnego opiekuna.

## ZGODA NA PRZETWARZANIE DANYCH

Wyrażam zgodę na przetwarzanie moich danych osobowych oraz danych mojego dziecka/ podopiecznego podanych w karcie zgłoszenia do zadania publicznego, tj. imiona, nazwiska, adresy zamieszkania oraz zameldowania, numery pesel, numery telefonów, adresy e-mail, inf. dotyczących zdrowia dziecka oraz wizerunku dziecka rejestrowanego i rozpowszechnianego na potrzebę promocji zadania publicznego w celach zapewnienia bezpiecznych warunków realizacji zadania publicznego „Młodzieżowe

Centrum Wolontariatu” oraz realizacji innych zadań wynikających z deklaracji uczestnictwa mojego dziecka/podopiecznego w projekcie „Młodzieżowe Centrum Wolontariatu”.

Zgodę wyrażam dobrowolnie. Wiem, że w każdej chwili będę mógł/mogła odwołać zgodę w formie pisemnej, złożonej do biura projektu mieszczącego się przy ul. Leyka 7 w Olsztynie lub na adres mailowy: [isiakrzy@wp.pl](mailto:isiakrzy@wp.pl).

.....  
Data i czytelny podpis rodzica

### KLAUZULA INFORMACYJNA

Zgodnie z art. 13 ust. 1 i ust. 2 ogólnego rozporządzenia o ochronie danych osobowych z dnia 27 kwietnia 2016 r. informuję, iż:

- administratorem Pani/Pana danych osobowych oraz danych Pani/Pana dziecka/podopiecznego jest Fundacja „Perspektywa”, ul. F. Leyka 7, 10-690 Olsztyn.
- Pani/Pana dane osobowe oraz dane Pana/Pani dziecka/podopiecznego przetwarzane będą w celu realizacji zadania Publicznego „Młodzieżowe Centrum Wolontariatu” współfinansowanego przez Narodowy Instytut Wolności w ramach projektu NOWEFIO 2021-2030 - *podstawa prawna przetwarzania np. art. 6 ust 1 pkt b.*
- Pani/Pana dane osobowe oraz dane Pana/Pani dziecka/ podopiecznego będą przechowywane przez okres 10 lat od zakończenia realizacji zadania publicznego.
- posiada Pani/Pan prawo dostępu do treści swoich danych oraz do danych Pana/Pani dziecka/podopiecznego oraz prawo ich sprostowania, usunięcia, ograniczenia przetwarzania, prawo wniesienia sprzeciwu, prawo do cofnięcia zgody w dowolnym momencie bez wpływu na zgodność z prawem przetwarzania .
- ma Pan/Pani prawo wniesienia skargi do Prezesa UODO gdy uzna Pani/Pan, iż przetwarzanie danych osobowych Pani/Pana dotyczących narusza przepisy ogólnego rozporządzenia o ochronie danych osobowych z dnia 27 kwietnia 2016 r.;
- podanie przez Pana/Panią danych osobowych jest *wymogiem ustawowym* Jest Pan/Pani zobowiązana do ich podania a konsekwencją niepodania danych osobowych będzie brak możliwości uczestnictwa w zadaniu publicznym „Młodzieżowe Centrum Wolontariatu”.

Oświadczam, iż w dniu ..... zapoznałem/am się z klauzulą informacyjną.

.....  
podpis rodzica