

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 i klasa 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 Akademia Talentów”, współfinansowane jest ze środków Narodowego Instytutu Wolności – Centrum Rozwoju Społeczeństwa Obywatelskiego w ramach Rządowego Projektu współfinansowanego z Programu Funduszu Młodzieżowy na lata 2022-2033</i></p>			

.....
 MIEJSCOWOŚĆ I DATA

.....
 CZYTELNY PODPIS UCZESTNIKA PROJEKTU

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

Zadanie Publiczne Projekt: Młodzieżowa Akademia Talentów!
 współfinansowane jest ze środków Narodowego Instytutu Wolności – Centrum
 Rozwoju Społeczeństwa Obywatelskiego w ramach Rządowego Projektu współfinansowanego z
 Programu Funduszu Młodzieżowy na lata 2022-2033

DEKLARACJA UCZESTNICTWA

Ja niżej podpisany/a oświadczam, iż wyrażam
wolę na udział mojego syna/córki w projekcie
„Młodzieżowa Akademia Talentów!” prowadzonego przez Fundację „Perspektywa”, Ul. Leyka 7,
10-690 Olsztyn, współfinansowane jest ze środków Narodowego Instytutu Wolności – Centrum
Rozwoju Społeczeństwa Obywatelskiego w ramach Rządowego Projektu współfinansowanego
z Programu Funduszu Młodzieżowy na lata 2022-2033

Z uwagi na powyższe zobowiązuję się do:

1. przestrzegania zasad projektu „Młodzieżowa Akademia Talentów!”,
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- 20 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 Zadanie Publiczne Projekt: Młodzieżowa Akademia Talentów!
współfinansowane jest ze środków Narodowego Instytutu Wolności – Centrum Rozwoju Społeczeństwa
Obywatelskiego w ramach Rządowego Projektu współfinansowanego z Programu Funduszu
Młodzieżowy na lata 2022-2033
- 5.

.....
MIEJSCOWOŚĆ I DATA

.....
CZYTELNY PODPIS UCZESTNIKA PROJEKTU

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

Zadanie Publiczne Projekt: Młodzieżowa Akademia Talentów!
współfinansowane jest ze środków Narodowego Instytutu Wolności – Centrum
Rozwoju Społeczeństwa Obywatelskiego w ramach Rządowego Projektu współfinansowanego z
Programu Funduszu Młodzieżowy na lata 2022-2033

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 „Młodzieżowa Akademia Talentów!”.

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.

.....
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 Publiczne Projekt: Młodzieżowa Akademia Talentów! współfinansowane jest ze środków Narodowego Instytutu Wolności – Centrum Rozwoju Społeczeństwa Obywatelskiego w ramach Rządowego Projektu współfinansowanego z Programu Funduszu Młodzieżowy na lata 2022-2033.
- *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 RODO 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 „Młodzieżowa Akademia Talentów!”.

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

.....
podpis rodzica

Zadanie Publiczne Projekt: Młodzieżowa Akademia Talentów!
współfinansowane jest ze środków Narodowego Instytutu Wolności – Centrum
Rozwoju Społeczeństwa Obywatelskiego w ramach Rządowego Projektu współfinansowanego z
Programu Funduszu Młodzieżowy na lata 2022-2033