



## „CIAŁOCZUŁOŚĆ”

Projekt współfinansowany przez Państwowy Fundusz Rehabilitacji Osób Niepełnosprawnych, w ramach programu Moc lokalnych inicjatyw i realizowany dzięki grantowi przyznanemu w ramach konkursu „Włączmy się!”, prowadzonego przez Fundację Szansa – Jesteśmy Razem.

### FORMULARZ ZGŁOSZENIOWY UCZESTNIKA PROJEKTU „CIAŁOCZUŁOŚĆ”

Organizatorem projektu jest ARTBALE Stowarzyszenie

#### Dane uczestnika:

Imię i nazwisko: .....

Dane do kontaktu: (np. nr tel. / e-mail) .....

#### Rodzaj uczestnika:

- osoba z niepełnosprawnościami
- nauczyciel/opiekun
- Zgłoszenie indywidualne** (Nie reprezentuję żadnej szkoły, fundacji ani placówki. Zgłaszam się samodzielnie lub z ramienia opiekuna prywatnego).
- Zgłoszenie instytucjonalne / zorganizowane** (Jestem uczniem / podopiecznym / członkiem konkretnej placówki, szkoły lub organizacji pozarządowej).

Jeśli zaznaczono zgłoszenie instytucjonalne, prosimy o podanie pełnej nazwy placówki (szkoły, fundacji, stowarzyszenia, ośrodka):

.....  
.....

**Projekt realizowany dzięki grantowi przyznanemu w ramach konkursu „Włączmy się!”,  
prowadzonego przez Fundację Szansa – Jesteśmy Razem.**

Projekt jest współfinansowany ze środków Państwowego Funduszu Rehabilitacji Osób Niepełnosprawnych w ramach programu Moc lokalnych inicjatyw.

*[Oświadczenie o spełnianiu warunków udziału \*nie dotyczy nauczycieli/opiekunów]*

\* Oświadczam, że posiadam ważne orzeczenie o niepełnosprawności uprawniające mnie do udziału w projekcie.

Jednocześnie:

- dołączam kopię / skan orzeczenia o niepełnosprawności
- potwierdzam zgodność kopii z okazanym oryginałem.

### **Klauzula dotycząca przetwarzania danych (art. 9 RODO)**

Wyrażam zgodę na przetwarzanie moich danych osobowych, w tym danych dotyczących zdrowia (np. informacji o posiadaniu orzeczenia o niepełnosprawności), przez:

- Stowarzyszenie ARTBALE (administrator danych)
- Fundację Szansa – Jesteśmy Razem z siedzibą w Warszawie (operator projektu)

w celu realizacji projektu, w szczególności potwierdzenia uprawnienia do udziału w projekcie, prowadzenia dokumentacji, sprawozdawczości oraz kontroli projektu.

Przyjmuję do wiadomości, że:

- podanie danych jest dobrowolne, ale niezbędne do udziału w projekcie,
- mam prawo dostępu do swoich danych, ich poprawiania, ograniczenia przetwarzania oraz wycofania zgody,
- wycofanie zgody nie wpływa na zgodność z prawem przetwarzania dokonanego przed jej wycofaniem.

**Projekt realizowany dzięki grantowi przyznanemu w ramach konkursu „Włączmy się!”,  
prowadzonego przez Fundację Szansa – Jesteśmy Razem.**

Projekt jest współfinansowany ze środków Państwowego Funduszu Rehabilitacji Osób Niepełnosprawnych w ramach programu Moc lokalnych inicjatyw.

## Informacja dodatkowa

Dane osobowe będą przetwarzane wyłącznie w związku z realizacją projektu „CIAŁOCZUŁOŚĆ”, realizowanego w ramach projektu regrantingowego „Włączmy się!”, współfinansowanego ze środków Państwowego Funduszu Rehabilitacji Osób Niepełnosprawnych (PFRON).

KAŻDY Z UCZESTNIKÓW (W TYM FORMALNY OPIEKUN) JEST ZOBOWIĄZANY RÓWNIEŻ DO PODPISANIA REGULAMINU I OŚWIADCZENIA O ZABEZPIECZENIU PRAW AUTORSKICH NAGRYWAJĄCEGO. ZŁOŻENIE KARTY NIE JEST JESZCZE RÓWNOZNACZNE Z OSTATECZNYM ZAKWALIFIKOWANIEM DO PROJEKTU. PO DOSTARCZENIU WSZYSTKICH DOKUMENTÓW ORGANIZATOR POINFORMUJE O OSTATECZNYM ZAKWALIFIKOWANIU WYBRANE GRUPY/OSOBY INDYWIDUALNE.

.....

Miejsce, data

.....

Podpis uczestnika

**Projekt realizowany dzięki grantowi przyznanemu w ramach konkursu „Włączmy się!”,  
prowadzonego przez Fundację Szansa – Jesteśmy Razem.**

Projekt jest współfinansowany ze środków Państwowego Funduszu Rehabilitacji Osób Niepełnosprawnych w ramach programu Moc lokalnych inicjatyw.