



Projekt współfinansowany ze środków Państwowego Funduszu Rehabilitacji Osób Niepełnosprawnych

Załącznik nr 1
do Regulaminu rekrutacji i uczestnictwa
w projekcie pn. „Sport naszą pasją: Bohaterowie
w ruchu.”

**Formularz zgłoszeniowy do udziału w projekcie
pn. „Sport naszą pasją: Bohaterowie w ruchu.”
współfinansowanego ze środków Państwowego Funduszu Rehabilitacji
Osób Niepełnosprawnych**

Dane osobowe (Należy wypełnić drukowanymi literami)	
Imię/Imiona	
Nazwisko	
Płeć (Kobieta/Mężczyzna)	
Numer PESEL	

Adres zameldowania	
Ulica	
Nr domu	
Nr lokalu	
Kod pocztowy	
Miejscowość	
Województwo	
Powiat	
Gmina	
Nr telefonu stacjonarnego	
Nr telefonu komórkowego	
Adres e-mail	

Adres zamieszkania (Wypełnić w przypadku, gdy jest inny niż adres zameldowania)	
Ulica	
Nr domu	
Nr lokalu	
Kod pocztowy	
Miejscowość	
Województwo	
Powiat	
Gmina	



Projekt współfinansowany ze środków Państwowego Funduszu Rehabilitacji Osób Niepełnosprawnych

Dodatkowe informacje (Należy wybrać z listy)	
Stopień niepełnosprawności (Lekki/ Umiarkowany/ Znaczny/ Orzeczenie o niepełnosprawności)	
Rodzaj niepełnosprawności (Autyzm/ Choroby psychiczne/ Inne przyczyny/ Narząd ruchu/ Narząd słuchu/ Niepełnosprawność sprzężona/ Ogólny stan zdrowia/ Upośledzenie umysłowe)	
Uczestnictwo w WTZ (Nie uczestniczyłem-am w WTZ/ Uczestniczyłem-am w WTZ)	

Dodatkowe wymagania do zakwalifikowania do projektu (Należy zaznaczyć w odpowiednim polu „X”)		
Czy posiada Pan/Pani aktualne orzeczenie o niepełnosprawności lub aktualne orzeczenie o stopniu niepełnosprawności lub aktualne orzeczenie równoważne (orzeczenie lekarza orzecznika Zakładu Ubezpieczeń Społecznych lub orzeczenie o zaliczeniu do jednej z grup inwalidów)? *	TAK ☐	NIE ☐
Numer aktualnego orzeczenia o niepełnosprawności lub aktualnego orzeczenie o stopniu niepełnosprawności lub aktualnego orzeczenia równoważnego		

*w przypadku zakwalifikowania do projektu kandydat/ka przedkłada aktualne orzeczenie o niepełnosprawności lub aktualne orzeczenie o stopniu niepełnosprawności lub aktualne orzeczenie równoważne.

.....
MIEJSCOWOŚĆ, DATA

.....
PODPIS KANDYDATA/TKI DO PROJEKTU
(w przypadku osoby niepełnoletniej lub
nieposiadającej zdolności prawnej – podpis
opiekuna prawnego)



Zgoda na przetwarzanie danych osobowych - rekrutacja do projektu pn. „Sport naszą pasją: Bohaterowie w ruchu.” współfinansowanego ze środków Państwowego Funduszu Rehabilitacji Osób Niepełnosprawnych

Niniejszym, na podstawie art. 6 ust. 1 lit. a), a także art. 9 ust. 2 lit. a) Rozporządzenia Parlamentu Europejskiego i Rady (UE) 2016/679 z dnia 27 kwietnia 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 (dalej zwanym „RODO”) wyrażam zgodę na przetwarzanie moich danych osobowych/ ~~danych osobowych mojego dziecka/ podopiecznego**~~(imię i nazwisko/ ~~imię i nazwisko dziecka/ podopiecznego~~), zawartych w formularzach rekrutacyjnych (w tym o rodzaju i stopniu niepełnosprawności) dla celów prowadzonego przez Fundację For Heroes z siedzibą przy Os. Złotej Jesieni 13B, 31-828 Kraków, zarejestrowaną w Rejestrze Stowarzyszeń, innych organizacji społecznych i zawodowych, fundacji oraz samodzielnych publicznych zakładów opieki zdrowotnej nr KRS 0000668694, procesu rekrutacyjnego do Projektu pn. „Sport naszą pasją: Bohaterowie w ruchu.”, realizowanego przez Fundację For Heroes współfinansowanego ze środków Państwowego Funduszu Rehabilitacji Osób Niepełnosprawnych (zwanego dalej Projektem) jak również w okresie następnych 24 miesięcy na potrzeby procesów rekrutacyjnych odbywających się u ADO (Administradora Danych Osobowych).

Jednocześnie przyjmuję do wiadomości, iż:

1. Udzielona zgoda może być wycofana w każdym czasie, w takiej samej formie jak jej wyrażenie, przy czym wycofanie zgody nie wpływa na zgodność z prawem przetwarzania, którego dokonano na jej podstawie przed jej wycofaniem, z zastrzeżeniem, iż przedmiotowa zgoda jest warunkiem koniecznym uczestniczenia w Projekcie.
2. Administratorem Danych Osobowych jest Fundacja For Heroes z siedzibą przy Os. Złotej Jesieni 13B, 31-828 Kraków, zarejestrowana w Rejestrze Stowarzyszeń, innych organizacji społecznych i zawodowych, fundacji oraz samodzielnych publicznych zakładów opieki zdrowotnej nr KRS 0000668694, dalej zwany „ADO”.
3. Podane dane osobowe będą przetwarzane w celu realizacji procesu rekrutacji do Projektu pn. „Sport naszą pasją: Bohaterowie w ruchu.”, realizowanego przez Fundację For Heroes, współfinansowanego ze środków Państwowego Funduszu Rehabilitacji Osób Niepełnosprawnych.
4. Podane dane osobowe nie będą przekazywane do państwa trzeciego ani do organizacji międzynarodowych w rozumieniu RODO.
5. W związku z zakwalifikowaniem się do udziału w Projekcie, przekazywanie dane osobowe mogą być udostępnione podmiotom trzecim w celu udzielenia wsparcia przez trenera/ instruktora, fizjoterapeutę/masażystę, obsługę medyczną, obsługę techniczną, wolontariusza, przeprowadzeniu zajęć sekcji sportowych, fizjoterapii/ rehabilitacji, obozów sportowych w ramach Projektu (zgodnie z projektem).
6. W przypadku zakwalifikowania się do udziału w Projekcie, podane dane osobowe będą przechowywane przez ADO przez czas uczestniczenia w Projekcie oraz 5 lat po jego zakończeniu, chyba że niezbędny będzie dłuższy okres ich przetwarzania, w tym w szczególności z uwagi na obowiązki archiwizacyjne, fiskalne, czy dochodzenie roszczeń.
7. Przysługuje mi prawo dostępu do treści podanych przeze mnie danych oraz prawo ich sprostowania, usunięcia, ograniczenia przetwarzania, prawo do przenoszenia danych,



Projekt współfinansowany ze środków Państwowego Funduszu Rehabilitacji Osób Niepełnosprawnych

wniesienia sprzeciwu wobec przetwarzania danych, jak również prawo wniesienia skargi do właściwego organu nadzorczego, tj. Prezesa Urzędu Ochrony Danych Osobowych.

8. Podanie danych osobowych jest dobrowolne, jednakże konieczne do przeprowadzenia procesu rekrutacji/ kwalifikacji do udziału w Projekcie.
9. W oparciu o dane osobowe, ADO nie będzie podejmował zautomatyzowanych decyzji, w tym decyzji będących wynikiem profilowania w rozumieniu RODO.

Podstawa prawna

- Rozporządzenie Parlamentu Europejskiego i Rady (UE) 2016/679 (RODO) z dnia 27 kwietnia 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 - Artykuł 6 ust. 1 litera „a”,
- Rozporządzenia Parlamentu Europejskiego i Rady (UE) 2016/679 (RODO) z dnia 27 kwietnia 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 - Artykuł 9 ust. 2 Litera „a” (dotyczy informacji o stanie zdrowia).

.....
MIEJSCOWOŚĆ, DATA

.....
CZYTELNY PODPIS OSOBY
WYRAŻAJĄCEJ ZGODĘ
(w przypadku osoby niepełnoletniej lub
nieposiadającej zdolności prawnej – podpis
opiekuna prawnego)

Obowiązek informacyjny dotyczący przetwarzania danych osobowych podczas rekrutacji beneficjenta

Administrator danych osobowych	Administratorem Pani/Pana danych osobowych jest Fundacja For Heroes z siedzibą przy Os. Złotej Jesieni 13B, 31-828 Kraków, zarejestrowana w Rejestrze Stowarzyszeń, innych organizacji społecznych i zawodowych, fundacji oraz samodzielnych publicznych zakładów opieki zdrowotnej nr KRS 0000668694.
Dane kontaktowe	Z Fundacją For Heroes można się skontaktować: • poprzez adres e-mail: kontakt@ffheroes.pl • telefonicznie pod numerem: +48 606 952 895, • pisemnie: Fundacja For Heroes, Os. Złotej Jesieni 13B, 31-828 Kraków.
Cele przetwarzania oraz podstawa prawna przetwarzania	Dane osobowe, w tym dane o stanie zdrowia (rodzaju i stopniu niepełnosprawności) będą przetwarzane przez Fundację For Heroes w celu przeprowadzenia rekrutacji do w/w Projektu.



Projekt współfinansowany ze środków Państwowego Funduszu Rehabilitacji Osób Niepełnosprawnych

Okres, przez który będą przetwarzane	Pani/Pana dane osobowe będą przetwarzane przez Fundację For Heroes w celu przeprowadzenia rekrutacji do w/w Projektu przez okres przeprowadzenia procesu rekrutacji i 5 lat po jego zakończeniu.
Odbiorcy danych	Pani/Pana dane osobowe mogą być udostępniane przez Fundację For Heroes: - osobom upoważnionym, czyli osobom pracującym i współpracującym przy realizacji Projektu pn. „Sport naszą pasją: Bohaterowie w ruchu.”, realizowanym przez Fundację For Heroes, współfinansowanego ze środków Państwowego Funduszu Rehabilitacji Osób Niepełnosprawnych, np. osobom prowadzącym zajęcia w ramach Projektu. - podmiotom przetwarzającym dane w imieniu Fundacji For Heroes, takim jak dostawcy usług informatycznych – przy czym takie podmioty przetwarzają dane jako podwykonawcy, na podstawie umowy z Administratorem danych osobowych i wyłącznie zgodnie z poleceniem Administratora danych osobowych.
Prawa osoby, której dane dotyczą	Przysługuje Pani/Panu prawo dostępu do Pani/Pana danych oraz prawo żądania ich sprostowania, usunięcia, ograniczenia przetwarzania. W zakresie, w jakim podstawą przetwarzania Pani/Pana danych osobowych jest zgoda, ma Pani/Pan prawo wycofania zgody. Wycofanie zgody nie ma wpływu na zgodność z prawem przetwarzania, którego dokonano na podstawie zgody przed jej wycofaniem. Przysługuje Pani/Panu również prawo wniesienia skargi do Urzędu Ochrony Danych Osobowych ul. Stawki 2, 00-193 Warszawa

Potwierdzam, że zapoznałem się z w/w informacjami.

.....
MIEJSCOWOŚĆ, DATA

.....
CZYTELNY PODPIS OSOBY INFORMOWANEJ
(w przypadku osoby niepełnoletniej lub
nieposiadającej zdolności prawnej – podpis
opiekuna prawnego)



Załącznik nr 2
do Regulaminu rekrutacji i uczestnictwa w
projekcie pn. „Sport naszą pasją: Bohaterowie w
ruchu.”

**Karta rekrutacyjna do projektu pn. „Sport naszą pasją:
Bohaterowie w ruchu.”
współfinansowanego ze środków Państwowego Funduszu Rehabilitacji
Osób Niepełnosprawnych**

Wyniki analizy dokumentacji rekrutacyjnej		
Imię i nazwisko kandydata/cki		
Dokumenty na podstawie których przeprowadzono rekrutację	Spełnia warunki uczestnictwa w projekcie	Nie spełnia warunków uczestnictwa w projekcie
Orzeczenie o niepełnosprawności/ orzeczenie o stopniu niepełnosprawności/ orzeczenie równoważne		
Dokumentacja rekrutacyjna (zał. 1)		
Inne		
Decyzja o przyjęciu do udziału w projekcie	Zakwalifikowany/a	Niezakwalifikowany/a
Uzasadnienie		
Miejscowość, data	Podpis osoby rekrutującej	



**FUNDACJA
FOR HEROES**



Państwowy Fundusz
Rehabilitacji Osób
Niepełnosprawnych

Projekt współfinansowany ze środków Państwowego Funduszu Rehabilitacji Osób Niepełnosprawnych

Załącznik nr 3
do Regulaminu rekrutacji i uczestnictwa
w projekcie pn. „Sport naszą pasją: Bohaterowie w ruchu.”

**Deklaracja uczestnictwa w projekcie
pn. „Sport naszą pasją: Bohaterowie w ruchu.”
współfinansowanego ze środków Państwowego Funduszu Rehabilitacji
Osób Niepełnosprawnych**

Ja niżej podpisany/a:

Numer PESEL:

Zamieszkały/a:

Deklaruję chęć udziału w Projekcie pn. „Sport naszą pasją: Bohaterowie w ruchu.”
i zobowiązuję się do aktywnego i regularnego uczestnictwa w nim w okresie jego trwania.

Zobowiązuję się do:

- a) brania udziału we wszystkich zaproponowanych dla mnie formach wsparcia w ramach Projektu i potwierdzania uczestnictwa własnoręcznym podpisem na listach obecności (w przypadku osób niepełnoletnich podpis opiekuna prawnego);
- b) każdorazowego potwierdzenia otrzymania zakwaterowania, cateringu, odzieży sportowej, sprzętu sportowego, itp., własnoręcznym podpisem na przedłożonych przez Projektodawcę listach;
- c) udzielania Projektodawcy informacji niezbędnych do monitorowania wskaźników rezultatu, w trakcie projektu,
- d) każdorazowego usprawiedliwienia swojej nieobecności na zaproponowanej dla mnie formie wsparcia oraz uprzedzenia o nieobecności min. 4 dni przed terminem jej rozpoczęcia;
- e) bieżącego informowania Projektodawcę o wszelkich zdarzeniach mogących mieć wpływ na mój dalszy udział w projekcie;

W przypadku mojej nieusprawiedliwionej nieobecności na zaplanowanej formie wsparcia i nieuzasadnionej rezygnacji z uczestnictwa w projekcie pn. „Sport naszą pasją: Bohaterowie w ruchu.” w trakcie jego trwania, zobowiązuje się do zwrotu kosztów poniesionych przez Fundację For Heroes za mój udział w w/w Projekcie wraz z kosztami za usługi, które zostały zamówione, np. catering, zakwaterowanie, koszty dojazdu, koszty obsługi merytorycznej projektu, itp. Za usprawiedliwione i uzasadnione uznaje się jedynie przypadki udokumentowane zwolnieniem lekarskim lub udokumentowane nagłymi wypadkami losowymi.

.....
MIEJSCOWOŚĆ, DATA

.....
PODPIS UCZESTNIKA/CZKI PROJEKTU



**FUNDACJA
FOR HEROES**



Państwowy Fundusz
Rehabilitacji Osób
Niepełnosprawnych

Projekt współfinansowany ze środków Państwowego Funduszu Rehabilitacji Osób Niepełnosprawnych

Oświadczam, że:

- jestem świadomy, że obecność na proponowanych dla mnie formach wsparcia (n.p. sekcjach sportowych, obozach sportowych) jest obowiązkowa,
- podane przeze mnie dane są zgodne z prawdą,
- zapoznałem/am się z Regulaminem rekrutacji i uczestnictwa w Projekcie,
- zostałem/am pouczone/a o odpowiedzialności za składanie oświadczeń niezgodnych z prawdą,
- zostałem/am poinformowany/a o współfinansowaniu projektu pn. „Sport naszą pasją: Bohaterowie w ruchu.” ze środków Państwowego Funduszu Rehabilitacji Osób Niepełnosprawnych,
- nie korzystam z form wsparcia w ramach innych równocześnie realizowanych ze środków Państwowego Funduszu Rehabilitacji Osób Niepełnosprawnych projektów, w których realizacja formy wsparcia, prowadzi do osiągnięcia takich samych efektów.

.....
MIEJSCOWOŚĆ, DATA

.....
PODPIS UCZESTNIKA/CZKI PROJEKTU



**FUNDACJA
FOR HEROES**



Państwowy Fundusz
Rehabilitacji Osób
Niepełnosprawnych

Projekt współfinansowany ze środków Państwowego Funduszu Rehabilitacji Osób Niepełnosprawnych

Załącznik nr 3a
do Regulaminu rekrutacji i uczestnictwa
w projekcie pn. „Sport naszą pasją: Bohaterowie
w ruchu.”

**Deklaracja uczestnictwa w projekcie pn. „Sport naszą pasją:
Bohaterowie w ruchu.”
współfinansowanego ze środków Państwowego Funduszu Rehabilitacji
Osób Niepełnosprawnych**

Ja niżej podpisany/a:

Seria i nr dowodu osobistego:

Zamieszkały/a:

Jako opiekun prawny (*imię i nazwisko dziecka/podopiecznego*):

Numer PESEL (*dziecka/ podopiecznego*):

Deklaruję chęć udziału moje dziecko/ podopiecznego w Projekcie pn. „Sport naszą pasją: Bohaterowie w ruchu.” i zobowiązuję się, że będzie ono aktywnie i regularnie uczestniczyło w nim w okresie jego trwania.

Zobowiązuję się do:

- f) brania udziału przez moje dziecko/ podopiecznego we wszystkich zaproponowanych dla niego formach wsparcia w ramach Projektu i potwierdzania uczestnictwa własnoręcznym podpisem na listach obecności (w przypadku osób niepełnoletnich podpis opiekuna prawnego);
- g) każdorazowego potwierdzenia otrzymania zakwaterowania, cateringu, odzieży sportowej, sprzętu sportowego, itp., przez moje dziecko/ podopiecznego własnoręcznym podpisem na przedłożonych przez Projektodawcę listach;
- h) udzielania Projektodawcy informacji niezbędnych do monitorowania wskaźników rezultatu, w trakcie projektu,
- i) każdorazowego usprawiedliwienia nieobecności swojego dziecka/ podopiecznego na zaproponowanej dla niego formie wsparcia oraz uprzedzenia o nieobecności min. 4 dni przed terminem jej rozpoczęcia;
- j) bieżącego informowania Projektodawcę o wszelkich zdarzeniach mogących mieć wpływ na dalszy udział w Projekcie mojego dziecka/ podopiecznego.

W przypadku nieusprawiedliwionej nieobecności przez moje dziecko/ podopiecznego na zaplanowanej formie wsparcia i nieuzasadnionej rezygnacji z uczestnictwa w projekcie pn. „Sport naszą pasją: Bohaterowie w ruchu.” w trakcie jego trwania, zobowiązuje się do zwrotu kosztów poniesionych przez Fundację For Heroes za udział mojego dziecka/ podopiecznego w w/w Projekcie wraz z kosztami za usługi, które zostały zamówione, np. catering, zakwaterowanie, koszty dojazdu, koszty obsługi merytorycznej projektu, itp. Za usprawiedliwione i uzasadnione uznaje się jedynie przypadki udokumentowane zwolnieniem lekarskim lub udokumentowane nagłymi wypadkami losowymi.

.....
MIEJSCOWOŚĆ, DATA

.....
PODPIS OPIEKUNA PRAWNEGO
UCZESTNIKA/CZKI PROJEKTU



**FUNDACJA
FOR HEROES**



Państwowy Fundusz
Rehabilitacji Osób
Niepełnosprawnych

Projekt współfinansowany ze środków Państwowego Funduszu Rehabilitacji Osób Niepełnosprawnych

Oświadczam, że:

- jestem świadomy, że obecność na proponowanych dla mojego dziecka/podopiecznego formach wsparcia (n.p. sekcjach sportowych, obozach sportowych) jest obowiązkowa,
- podane przeze mnie dane są zgodne z prawdą,
- zapoznałem/am się z Regulaminem rekrutacji i uczestnictwa w Projekcie,
- zostałem/am pouczony/a o odpowiedzialności za składanie oświadczeń niezgodnych z prawdą,
- zostałem/am poinformowany/a o współfinansowaniu projektu pn. „Sport naszą pasją: Bohaterowie w ruchu.” ze środków Państwowego Funduszu Rehabilitacji Osób Niepełnosprawnych,
- moje dziecko/podopieczny nie korzysta z takich samych form wsparcia w ramach innych równocześnie realizowanych projektów, w których realizacja formy wsparcia, prowadzi do osiągnięcia takich samych efektów.

.....
MIEJSCOWOŚĆ, DATA

.....
*PODPIS OPIEKUNA PRAWNEGO
UCZESTNIKA/CZKI PROJEKTU*



**FUNDACJA
FOR HEROES**



Państwowy Fundusz
Rehabilitacji Osób
Niepełnosprawnych

Projekt współfinansowany ze środków Państwowego Funduszu Rehabilitacji Osób Niepełnosprawnych

Załącznik nr 4
do Regulaminu rekrutacji i uczestnictwa
w projekcie pn. „Sport naszą pasją: Bohaterowie
w ruchu.”

**Zgoda na przetwarzanie danych osobowych
- udział w projekcie pn. „Sport naszą pasją: Bohaterowie w ruchu.”
współfinansowanego ze środków Państwowego Funduszu Rehabilitacji
Osób Niepełnosprawnych**

Wyrażam zgodę na przetwarzanie moich danych osobowych/ danych osobowych mojego dziecka/podopiecznego (imię i nazwisko/ imię i nazwisko dziecka/podopiecznego) oraz danych o stanie zdrowia (rodzaju i stopniu niepełnosprawności) celem udziału w Projekcie pn. „Sport naszą pasją: Bohaterowie w ruchu.”, realizowanego przez Fundację For Heroes, współfinansowanego ze środków Państwowego Funduszu Rehabilitacji Osób Niepełnosprawnych, zgodnie z obowiązującymi przepisami w zakresie ochrony danych osobowych prowadzonym przez Fundację For Heroes z siedzibą przy Os. Złotej Jesieni 13B, 31-828 Kraków, zarejestrowaną w Rejestrze Stowarzyszeń, innych organizacji społecznych i zawodowych, fundacji oraz samodzielnych publicznych zakładów opieki zdrowotnej nr KRS 0000668694, udzielonych w związku z realizacją Projektu pn. „Sport naszą pasją: Bohaterowie w ruchu.”, realizowanego przez Fundację For Heroes, współfinansowanego ze środków Państwowego Funduszu Rehabilitacji Osób Niepełnosprawnych (zwanego dalej Projektem).

Wyrażenie zgody jest dobrowolne.

Podstawa prawna

- Rozporządzenie Parlamentu Europejskiego i Rady (UE) 2016/679 - (RODO) z dnia 27 kwietnia 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 - Artykuł 6 ust. 1 litera „a”
- Rozporządzenia Parlamentu Europejskiego i Rady (UE) 2016/679 - (RODO) z dnia 27 kwietnia 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 (RODO) - Artykuł 9 ust. 2 Litera „a” (dotyczy informacji o stanie zdrowia).

.....
MIEJSCOWOŚĆ, DATA

.....
CZYTELNY PODPIS OSOBY WYRAŻAJĄCEJ ZGODĘ
(w przypadku osoby niepełnoletniej lub
nieposiadającej zdolności prawnej – podpis
opiekuna prawnego)



Zgoda na udostępnienie danych osobowych

Wyrażam zgodę na udostępnienie moich danych osobowych/ ~~danych osobowych mojego dziecka/podopiecznego~~ (imię i nazwisko/ ~~imię i nazwisko dziecka/podopiecznego~~) oraz danych o stanie zdrowia (rodzaju i stopniu niepełnosprawności) przez Fundację For Heroes z siedzibą przy Os. Złotej Jesieni 13B, 31-828 Kraków, zarejestrowaną w Rejestrze Stowarzyszeń, innych organizacji społecznych i zawodowych, fundacji oraz samodzielnych publicznych zakładów opieki zdrowotnej nr KRS 0000668694, do Państwowego Funduszu Rehabilitacji Osób Niepełnosprawnych z siedzibą przy Al. Jana Pawła II 13, 00-828 Warszawa, - w celu realizacji i rozliczenia projektu pn. „Sport naszą pasją: Bohaterowie w ruchu.” współfinansowanego ze środków Państwowego Funduszu Rehabilitacji Osób Niepełnosprawnych.

Wyrażenie zgody jest dobrowolne.

Podstawa prawna

- Rozporządzenie Parlamentu Europejskiego i Rady (UE) 2016/679 - (RODO) z dnia 27 kwietnia 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 - Artykuł 6 ust. 1 litera „a”
- Rozporządzenie Parlamentu Europejskiego i Rady (UE) 2016/679 - (RODO) z dnia 27 kwietnia 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 - Artykuł 6 ust. 1 litera „f”
- Rozporządzenia Parlamentu Europejskiego i Rady (UE) 2016/679 - (RODO) z dnia 27 kwietnia 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 - Artykuł 9 ust. 2 Litera „a” (dotyczy informacji o stanie zdrowia)

.....
MIEJSCOWOŚĆ, DATA

.....
CZYTELNY PODPIS OSOBY WYRAŻAJĄCEJ ZGODĘ
(w przypadku osoby niepełnoletniej lub
nieposiadającej zdolności prawnej – podpis
opiekuna prawnego)



Projekt współfinansowany ze środków Państwowego Funduszu Rehabilitacji Osób Niepełnosprawnych

Obowiązek informacyjny dotyczący przetwarzania danych osobowych podczas udziału beneficjenta w projekcie oraz po jego zakończeniu

Administrator danych osobowych	Administratorem Pani/Pana/dziecka/podopiecznego danych osobowych jest Fundacja For Heroes z siedzibą przy Os. Złotej Jesieni 13B, 31-828 Kraków, zarejestrowana w Rejestrze Stowarzyszeń, innych organizacji społecznych i zawodowych, fundacji oraz samodzielnych publicznych zakładów opieki zdrowotnej nr KRS 0000668694.
Dane kontaktowe	Z Fundacją For Heroes można się skontaktować: • poprzez adres e-mail: kontakt@ffheroes.pl • telefonicznie pod numerem: +48 606 952 895, • pisemnie: Fundacja For Heroes, Os. Złotej Jesieni 13B, 31-828 Kraków.
Cele przetwarzania oraz podstawa prawna przetwarzania	Pani/Pana/dziecka/podopiecznego dane osobowe oraz dane o stanie zdrowia (rodzaju i stopniu niepełnosprawności) będą przetwarzane przez Fundację For Heroes w celu realizacji i rozliczenia w/w Projektu.
Okres, przez który będą przetwarzane	Pani/Pana/dziecka/podopiecznego dane osobowe będą przetwarzane przez Fundację For Heroes w celu realizacji i rozliczenia w/w Projektu przez okres jego realizacji oraz okres 5 lat po jego rozliczeniu.
Odbiorcy danych	Pani/Pana/dziecka/podopiecznego dane osobowe mogą być udostępniane przez Fundację For Heroes: • Osobom upoważnionym, czyli osobom pracującym i współpracującym przy realizacji Projektu pn. „Sport naszą pasją: Bohaterowie w ruchu.”, realizowanego przez Fundację For Heroes, współfinansowanego ze środków Państwowego Funduszu Rehabilitacji Osób Niepełnosprawnych. • Państwowemu Funduszowi Rehabilitacji Osób Niepełnosprawnych z siedzibą przy al. Jana Pawła II 13, 00-828 Warszawa, • Podmiotom przetwarzającym dane w imieniu Fundacji For Heroes takim jak dostawcy usług informatycznych – przy czym takie podmioty przetwarzają dane jako podwykonawcy, na podstawie umowy z Administratorem danych osobowych i wyłącznie zgodnie z poleceniem Administratora danych osobowych.
Przekazanie danych	Pani/Pana/dziecka/podopiecznego dane osobowe zostaną przekazane do Państwowego Funduszu Osób Niepełnosprawnych, w tym za pomocą Systemu iPFRON+ administrowanego przez Państwowy Fundusz Rehabilitacji Osób Niepełnosprawnych w celu monitorowania i kontroli prawidłowości realizacji Projektu.
Prawa osoby, której dane dotyczą	Przysługuje Pani/Panu prawo dostępu do Pani/Pana/dziecka/podopiecznego danych oraz prawo żądania ich sprostowania, usunięcia, ograniczenia przetwarzania. W zakresie, w jakim podstawą przetwarzania Pani/Pana/dziecka/podopiecznego danych osobowych jest zgoda, ma Pani/Pan prawo wycofania zgody. Wycofanie zgody nie ma wpływu na zgodność z prawem przetwarzania, którego dokonano na podstawie zgody przed jej wycofaniem.



**FUNDACJA
FOR HEROES**



Państwowy Fundusz
Rehabilitacji Osób
Niepełnosprawnych

Projekt współfinansowany ze środków Państwowego Funduszu Rehabilitacji Osób Niepełnosprawnych

	Przysługuje Pani/Panu również prawo wniesienia skargi do Urzędu Ochrony Danych Osobowych, ul. Stawki 2, 00-193 Warszawa.
--	--

Potwierdzam, że zapoznałem się z w/w informacjami.

.....
MIEJSCOWOŚĆ, DATA

.....
CZYTELNY PODPIS OSOBY INFORMOWANEJ
(w przypadku osoby niepełnoletniej lub
nieposiadającej zdolności prawnej – podpis
opiekuna prawnego)



Załącznik nr 5
do Regulaminu rekrutacji i uczestnictwa
w projekcie pn. „Sport naszą pasją: Bohaterowie w ruchu.”

Zgoda na przetwarzanie wizerunku

1. Ja, (imię i nazwisko) niżej podpisany(a) w związku z moim udziałem w projekcie pn. „Sport naszą pasją: Bohaterowie w ruchu.” realizowanym przez Fundację For Heroes z siedzibą przy Os. Złotej Jesieni 13B, 31-828 Kraków, zarejestrowaną w Rejestrze Stowarzyszeń, innych organizacji społecznych i zawodowych, fundacji oraz samodzielnych publicznych zakładów opieki zdrowotnej nr KRS 0000668694, niniejszym wyrażam zgodę na to, aby mój wizerunek, podobizna, głos, imię i nazwisko, wypowiedzi (wraz z imieniem i nazwiskiem jeżeli Fundacja For Heroes uzna to za stosowne) - w całości ewentualnie w postaci dowolnych fragmentów - zostały wykorzystane w publikacjach (w tym internetowych) tworzonych przez Fundację For Heroes, np. na stronach internetowych informujących o działalności Fundacji For Heroes, w folderach i ulotkach, dotyczących Projektu pn. „Sport naszą pasją: Bohaterowie w ruchu.”, realizowanego przez Fundację For Heroes, współfinansowanego ze środków Państwowego Funduszu Rehabilitacji Osób Niepełnosprawnych (zwanego dalej Projektem).
2. Zezwolenie (upoważnienie), o którym mowa powyżej odnosi się do wielokrotnego (nieograniczonego ilościowo, czasowo i terytorialnie) korzystania z mojego wizerunku, podobizny, głosu, imienia i nazwiska, wypowiedzi na wszystkich znanych polach eksploatacji. W szczególności dotyczy to publicznych wyświetleń, wprowadzania do obrotu, rozpowszechniania w sieci multimedialnej i Internecie, w ramach usług telekomunikacyjnych, w prasie drukowanej i magazynach, również w taki sposób, aby każdy mógł mieć dostęp do mojego wizerunku, podobizny, głosu, imienia i nazwiska, wypowiedzi.
3. Zezwolenie (upoważnienie) powyższe obejmuje także rozpowszechnianie wizerunku, głosu, imienia i nazwiska, wypowiedzi reklamowych i promocyjnych, tj. reklamy lub promocji Fundacji For Heroes - na wszystkich znanych polach eksploatacji.
4. Fundacji For Heroes przysługuje wyłączne prawo decydowania o formie i czasie wykorzystywania mojego wizerunku, podobizny, głosu, imienia i nazwiska - w całości ewentualnie w postaci dowolnych fragmentów.
5. Rozpowszechnianie mojego wizerunku, podobizny, głosu, imienia i nazwiska i wypowiedzi zgodnie z niniejszym oświadczeniem woli, nie wiąże się z obowiązkiem zapłaty na moją rzecz ani jakiegokolwiek osoby trzeciej wynagrodzenia lub odszkodowania z tego tytułu.
6. W przypadku zamiaru odwołania niniejszego zezwolenia zobowiązuję się do uprzedniego pokrycia Fundacji For Heroes wszelkich kosztów i strat, które wiążą się z odwołaniem mojej zgody (m.in. kosztów produkcji i rozpowszechniania publikacji).
7. Wyrażenie zgody jest dobrowolne, jednakże konieczne do przeprowadzenia procesu kwalifikacji do udziału w Projekcie.
8. Do niniejszego oświadczenia zastosowanie będą miały przepisy polskiego prawa, a ewentualne spory będzie rozstrzygał Sąd właściwy dla siedziby Fundacji For Heroes.

.....
MIEJSCOWOŚĆ, DATA

.....
CZYTELNY PODPIS OSOBY WYRAŻAJĄCEJ ZGODĘ
(w przypadku osoby niepełnoletniej lub
nieposiadającej zdolności prawnej – podpis
opiekuna prawnego)



Projekt współfinansowany ze środków Państwowego Funduszu Rehabilitacji Osób Niepełnosprawnych

Obowiązek informacyjny dotyczący przetwarzania danych osobowych – wizerunek - podczas prowadzenia zajęć i realizacji projektu oraz po jego zakończeniu

Administrator danych osobowych	Administratorem Pani/Pana/dziecka/podopiecznego danych osobowych jest Fundacja For Heroes z siedzibą przy Os. Złotej Jesieni 13B, 31-828 Kraków, zarejestrowana w Rejestrze Stowarzyszeń, innych organizacji społecznych i zawodowych, fundacji oraz samodzielnych publicznych zakładów opieki zdrowotnej nr KRS 0000668694.
Dane kontaktowe	Z Fundacją For Heroes można się skontaktować: • poprzez adres e-mail: kontakt@ffheroes.pl • telefonicznie pod numerem: +48 606 952 895, • pisemnie: Fundacja For Heroes, Os. Złotej Jesieni 13B, 31-828 Kraków.
Cele przetwarzania oraz podstawa prawna przetwarzania	Pani/Pana dane będą przetwarzane przez Fundację For Heroes na podstawie udzielonej przez Panią/Pana zgody na wykorzystanie Pani/Pana wizerunku, w celach określonych w punkcie 1 Oświadczenia o wyrażeniu zgody na przetwarzanie wizerunku.
Okres, przez który będą przetwarzane	Pani/Pana/dziecka/podopiecznego dane osobowe będą przetwarzane przez Fundację For Heroes do momentu odwołania Pani/Pana zgody, ze skutkiem na dzień złożenia oświadczenia o odwołaniu zgody.
Odbiorcy danych	Pani/Pana dane osobowe mogą być udostępniane przez Fundację For Heroes: • Osobom upoważnionym, czyli osobom pracującym i współpracującym przy realizacji Projektu pn. „Sport naszą pasją: Bohaterowie w ruchu.”, realizowanego przez Fundację For Heroes współfinansowanego ze środków Państwowego Funduszu Rehabilitacji Osób Niepełnosprawnych, np. osobom prowadzącym zajęcia w ramach Projektu. • Państwowemu Funduszowi Rehabilitacji Osób Niepełnosprawnych z siedzibą przy al. Jana Pawła II 13, 00-828 Warszawa, • Podmiotom przetwarzającym dane w imieniu Fundacji For Heroes takim jak dostawcy usług informatycznych – przy czym takie podmioty przetwarzają dane jako podwykonawcy, na podstawie umowy z Administratorem danych osobowych i wyłącznie zgodnie z poleceniem Administratora danych osobowych.
Prawa osoby, której dane dotyczą	Przysługuje Pani/Panu prawo dostępu do Pani/Pana danych oraz prawo żądania ich sprostowania, usunięcia, ograniczenia przetwarzania. Wycofanie zgody nie ma wpływu na zgodność z prawem przetwarzania, którego dokonano na podstawie zgody przed jej wycofaniem. Przysługuje Pani/Panu również prawo wniesienia skargi do Urzędu Ochrony Danych Osobowych.

Wyrażenie zgody jest dobrowolne.



FUNDACJA
FOR HEROES



Państwowy Fundusz
Rehabilitacji Osób
Niepełnosprawnych

Projekt współfinansowany ze środków Państwowego Funduszu Rehabilitacji Osób Niepełnosprawnych

Podstawa prawna

- Rozporządzenie Parlamentu Europejskiego i Rady (UE) 2016/679 (RODO) z dnia 27 kwietnia 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 - Artykuł 6 ust. 1 litera „a”,

Potwierdzam, że zapoznałem się z w/w informacjami.

.....
MIEJSCOWOŚĆ, DATA

.....
CZYTELNY PODPIS OSOBY INFORMOWANEJ
(w przypadku osoby niepełnoletniej lub
nieposiadającej zdolności prawnej – podpis
opiekuna prawnego)



Załącznik nr 5 a
do Regulaminu rekrutacji i uczestnictwa
w projekcie pn. „Sport naszą pasją: Bohaterowie
w ruchu.”

Zgoda na przetwarzanie wizerunku

9. Ja, (imię i nazwisko) niżej podpisany(a) w związku z udziałem mojego dziecka/podopiecznego (imię i nazwisko dziecka/podopiecznego) w projekcie pn. „Sport naszą pasją: Bohaterowie w ruchu.” realizowanym przez Fundację For Heroes z siedzibą przy Os. Złotej Jesieni 13B, 31-828 Kraków, zarejestrowaną w Rejestrze Stowarzyszeń, innych organizacji społecznych i zawodowych, fundacji oraz samodzielnych publicznych zakładów opieki zdrowotnej nr KRS 0000668694, niniejszym wyrażam zgodę na to, aby mój/mojego dziecka/podopiecznego wizerunek, podobizna, głos, imię i nazwisko, wypowiedzi (wraz z imieniem i nazwiskiem jeżeli Fundacja For Heroes uzna to za stosowne) - w całości ewentualnie w postaci dowolnych fragmentów - zostały wykorzystane w publikacjach (w tym internetowych) tworzonych przez Fundację For Heroes, np. na stronach internetowych informujących o działalności Fundacji For Heroes, w folderach i ulotkach, dotyczących Projektu pn. „Sport naszą pasją: Bohaterowie w ruchu.”, realizowanego przez Fundację For Heroes, współfinansowanego ze środków Państwowego Funduszu Rehabilitacji Osób Niepełnosprawnych (zwanego dalej Projektem).
10. Zezwolenie (upoważnienie), o którym mowa powyżej odnosi się do wielokrotnego (nieograniczonego ilościowo, czasowo i terytorialnie) korzystania z mojego/mojego dziecka/podopiecznego wizerunku, podobizny, głosu, imienia i nazwiska, wypowiedzi na wszystkich znanych polach eksploatacji. W szczególności dotyczy to publicznych wyświetleń, wprowadzania do obrotu, rozpowszechniania w sieci multimedialnej i Internecie, w ramach usług telekomunikacyjnych, również w taki sposób, aby każdy mógł mieć dostęp do mojego/mojego dziecka/podopiecznego wizerunku w taki sposób aby mój/mojego dziecka/podopiecznego wizerunek, głos, imię i nazwisko, wypowiedzi w miejscu i w czasie przez siebie wybranym, w prasie drukowanej i magazynach.
11. Zezwolenie (upoważnienie) powyższe obejmuje także rozpowszechnianie wizerunku, głosu, imienia i nazwiska, wypowiedzi reklamowych i promocyjnych, tj. reklamy lub promocji Fundacji For Heroes - na wszystkich znanych polach eksploatacji.
12. Fundacji For Heroes przysługuje wyłączne prawo decydowania o formie i czasie wykorzystywania mojego/mojego dziecka/podopiecznego wizerunku, podobizny, głosu, imienia i nazwiska - w całości ewentualnie w postaci dowolnych fragmentów.
13. Rozpowszechnianie mojego/mojego dziecka/podopiecznego wizerunku, podobizny, głosu, imienia i nazwiska i wypowiedzi zgodnie z niniejszym oświadczeniem woli, nie wiąże się z obowiązkiem zapłaty na moją rzecz ani jakiegokolwiek osoby trzeciej wynagrodzenia lub odszkodowania z tego tytułu.
14. W przypadku zamiaru odwołania niniejszego zezwolenia zobowiązuję się do uprzedniego pokrycia Fundacji For Heroes wszelkich kosztów i strat, które wiążą się z odwołaniem mojej zgody (m.in. kosztów produkcji i rozpowszechniania publikacji).
15. Wyrażenie zgody jest dobrowolne, jednakże konieczne do przeprowadzenia procesu kwalifikacji do udziału w Projekcie.
16. Do niniejszego oświadczenia zastosowanie będą miały przepisy polskiego prawa, a ewentualne spory będzie rozstrzygał Sąd właściwy dla siedziby Fundacji For Heroes.

.....
MIEJSCOWOŚĆ, DATA

.....
CZYTELNY PODPIS OSOBY WYRAŻAJĄCEJ ZGODĘ
(w przypadku osoby niepełnoletniej lub
nieposiadającej zdolności prawnej – podpis
opiekuna prawnego)



Projekt współfinansowany ze środków Państwowego Funduszu Rehabilitacji Osób Niepełnosprawnych

Obowiązek informacyjny dotyczący przetwarzania danych osobowych – wizerunek - podczas prowadzenia zajęć i realizacji projektu oraz po jego zakończeniu

Administrator danych osobowych	Administratorem Pani/Pana/dziecka/podopiecznego danych osobowych jest Fundacja For Heroes z siedzibą przy Os. Złotej Jesieni 13B, 31-828 Kraków, zarejestrowana w Rejestrze Stowarzyszeń, innych organizacji społecznych i zawodowych, fundacji oraz samodzielnych publicznych zakładów opieki zdrowotnej nr KRS 0000668694.
Dane kontaktowe	Z Fundacją For Heroes można się skontaktować: • poprzez adres e-mail: kontakt@ffheroes.pl • telefonicznie pod numerem: +48 606 952 895, • pisemnie: Fundacja For Heroes, Os. Złotej Jesieni 13B, 31-828 Kraków.
Cele przetwarzania oraz podstawa prawna przetwarzania	Pani/Pana/dziecka/podopiecznego dane będą przetwarzane przez Fundację For Heroes na podstawie udzielonej przez Panią/Pana zgody na wykorzystanie Pani/Pana wizerunku, w celach określonych w punkcie 1 Oświadczenia o wyrażeniu zgody na przetwarzanie wizerunku.
Okres, przez który będą przetwarzane	Pani/Pana/dziecka/podopiecznego dane osobowe będą przetwarzane przez Fundację For Heroes do momentu odwołania Pani/Pana zgody, ze skutkiem na dzień złożenia oświadczenia o odwołaniu zgody.
Odbiorcy danych	Pani/Pana/dziecka/podopiecznego dane osobowe mogą być udostępniane przez Fundację For Heroes • Osobom upoważnionym, czyli osobom pracującym i współpracującym przy realizacji Projektu pn. „Sport naszą pasją: Bohaterowie w ruchu.”, realizowanego przez Fundację For Heroes współfinansowanego ze środków Państwowego Funduszu Rehabilitacji Osób Niepełnosprawnych, np. osobom prowadzącym zajęcia w ramach Projektu. • Państwowemu Funduszowi Rehabilitacji Osób Niepełnosprawnych z siedzibą przy al. Jana Pawła II 13, 00-828 Warszawa, • Podmiotom przetwarzającym dane w imieniu Fundacji For Heroes takim jak dostawcy usług informatycznych – przy czym takie podmioty przetwarzają dane jako podwykonawcy, na podstawie umowy z Administratorem danych osobowych i wyłącznie zgodnie z poleceniem Administratora danych osobowych.
Prawa osoby, której dane dotyczą	Przysługuje Pani/Panu prawo dostępu do Pani/Pana/dziecka/podopiecznego danych oraz prawo żądania ich sprostowania, usunięcia, ograniczenia przetwarzania. Wycofanie zgody nie ma wpływu na zgodność z prawem przetwarzania, którego dokonano na podstawie zgody przed jej wycofaniem. Przysługuje Pani/Panu również prawo wniesienia skargi do Urzędu Ochrony Danych Osobowych.

Wyrażenie zgody jest dobrowolne.

Podstawa prawna



**FUNDACJA
FOR HEROES**



Państwowy Fundusz
Rehabilitacji Osób
Niepełnosprawnych

Projekt współfinansowany ze środków Państwowego Funduszu Rehabilitacji Osób Niepełnosprawnych

- Rozporządzenie Parlamentu Europejskiego i Rady (UE) 2016/679 (RODO) z dnia 27 kwietnia 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 - Artykuł 6 ust. 1 litera „a”,

Potwierdzam, że zapoznałem się z w/w informacjami.

.....
MIEJSCOWOŚĆ, DATA

.....
*CZYTELNY PODPIS OSOBY INFORMOWANEJ
(w przypadku osoby niepełnoletniej lub
nieposiadającej zdolności prawnej – podpis
opiekuna prawnego)*



**FUNDACJA
FOR HEROES**



Państwowy Fundusz
Rehabilitacji Osób
Niepełnosprawnych

Projekt współfinansowany ze środków Państwowego Funduszu Rehabilitacji Osób Niepełnosprawnych

Załącznik nr 6
do Regulaminu rekrutacji i uczestnictwa
w projekcie pn. „Sport naszą pasją:
Bohaterowie w ruchu.

**Oświadczenie o rezygnacji z udziału w projekcie pn. „Sport
naszą pasją: Bohaterowie w ruchu.”
współfinansowanego ze środków Państwowego Funduszu Rehabilitacji
Osób Niepełnosprawnych**

Ja niżej podpisany/a

Numer PESEL

Zamieszkały/a

Zgodnie z przysługującym mi prawem określonym w Regulaminie rekrutacji i
uczestnictwa w projekcie pn. „Sport naszą pasją: Bohaterowie w ruchu.”
realizowanym przez Fundację For Heroes rezygnuję z uczestnictwa w w/w
Projekcie z powodu:

.....
.....
.....
.....
.....

.....
MIEJSCOWOŚĆ, DATA

.....
*PODPIS UCZESTNIKA/CZKI PROJEKTU
(w przypadku osoby niepełnoletniej lub
nieposiadającej osobowości prawnej – podpis
opiekuna prawnego)*

.....
DATA I PODPIS OSOBY PRZYJMUJĄCEJ



**FUNDACJA
FOR HEROES**



Państwowy Fundusz
Rehabilitacji Osób
Niepełnosprawnych

Projekt współfinansowany ze środków Państwowego Funduszu Rehabilitacji Osób Niepełnosprawnych

**Zgoda na przetwarzanie danych osobowych
- rezygnacja z projektu pn. „Sport naszą pasją: Bohaterowie w ruchu.”**

**współfinansowanego ze środków Państwowego Funduszu Rehabilitacji
Osób Niepełnosprawnych**

Wyrażam zgodę na przetwarzanie moich danych osobowych oraz danych o moim stanie zdrowia (rodzaju i stopniu niepełnosprawności) celem przedstawienia powodu rezygnacji z udziału w Projekcie pn. „Sport naszą pasją: Bohaterowie w ruchu.”, realizowanego przez Fundację For Heroes współfinansowanego ze środków Państwowego Funduszu Rehabilitacji Osób Niepełnosprawnych, zgodnie z obowiązującymi przepisami w zakresie ochrony danych osobowych prowadzonym przez Fundację For Heroes z siedzibą przy Os. Złotej Jesieni 13B, 31-828 Kraków, zarejestrowaną w Rejestrze Stowarzyszeń, innych organizacji społecznych i zawodowych, fundacji oraz samodzielnych publicznych zakładów opieki zdrowotnej nr KRS 0000668694, udzielonych w związku z realizacją Projektu pn. „Sport naszą pasją: Bohaterowie w ruchu.”, realizowanego przez Fundację For Heroes, współfinansowanego ze środków Państwowego Funduszu Rehabilitacji Osób Niepełnosprawnych (zwanego dalej Projektem).

Wyrażenie zgody jest dobrowolne.

Podstawa prawna

- Rozporządzenie Parlamentu Europejskiego i Rady (UE) 2016/679 - (RODO) z dnia 27 kwietnia 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 - Artykuł 6 ust. 1 litera „a”
- Rozporządzenia Parlamentu Europejskiego i Rady (UE) 2016/679 - (RODO) z dnia 27 kwietnia 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 (RODO) - Artykuł 9 ust. 2 Litera „a” (dotyczy informacji o stanie zdrowia).

.....
MIEJSCOWOŚĆ, DATA

.....
CZYTELNY PODPIS OSOBY WYRAŻAJĄCEJ ZGODĘ
(w przypadku osoby niepełnoletniej lub
nieposiadającej osobowości prawnej – podpis
opiekuna prawnego)



Zgoda na udostępnienie danych osobowych

Wyrażam zgodę na udostępnienie moich danych osobowych/ danych osobowych mojego dziecka/podopiecznego (imię i nazwisko/ imię i nazwisko dziecka/podopiecznego) oraz danych o stanie zdrowia (rodzaju i stopniu niepełnosprawności) przez Fundację For Heroes z siedzibą przy Os. Złotej Jesieni 13B, 31-828 Kraków, zarejestrowaną w Rejestrze Stowarzyszeń, innych organizacji społecznych i zawodowych, fundacji oraz samodzielnych publicznych zakładów opieki zdrowotnej nr KRS 0000668694, do Państwowego Funduszu Rehabilitacji Osób Niepełnosprawnych z siedzibą przy Al. Jana Pawła II 13, 00-828 Warszawa, - w celu realizacji i rozliczenia projektu pn. „Sport naszą pasją: Bohaterowie w ruchu.” współfinansowanego ze środków Państwowego Funduszu Rehabilitacji Osób Niepełnosprawnych.

Wyrażenie zgody jest dobrowolne.

Podstawa prawna

- Rozporządzenie Parlamentu Europejskiego i Rady (UE) 2016/679 - (RODO) z dnia 27 kwietnia 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 - Artykuł 6 ust. 1 litera „a”
- Rozporządzenie Parlamentu Europejskiego i Rady (UE) 2016/679 - (RODO) z dnia 27 kwietnia 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 - Artykuł 6 ust. 1 litera „f”
- Rozporządzenia Parlamentu Europejskiego i Rady (UE) 2016/679 - (RODO) z dnia 27 kwietnia 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 - Artykuł 9 ust. 2 Litera „a” (dotyczy informacji o stanie zdrowia)

.....
MIEJSCOWOŚĆ, DATA

.....
CZYTELNY PODPIS OSOBY WYRAŻAJECEJ ZGODĘ
(w przypadku osoby niepełnoletniej lub
nieposiadającej osobowości prawnej – podpis
opiekuna prawnego)



Obowiązek informacyjny dotyczący przetwarzania danych osobowych podczas udziału beneficjenta w projekcie oraz po jego zakończeniu

Administrator danych osobowych	Administratorem Pani/Pana/dziecka/podopiecznego danych osobowych jest Fundacja For Heroes z siedzibą przy Os. Złotej Jesieni 13B, 31-828 Kraków, zarejestrowana w Rejestrze Stowarzyszeń, innych organizacji społecznych i zawodowych, fundacji oraz samodzielnych publicznych zakładów opieki zdrowotnej nr KRS 0000668694.
Dane kontaktowe	Z Fundacją For Heroes można się skontaktować: • poprzez adres e-mail: kontakt@ffheroes.pl • telefonicznie pod numerem: +48 606 952 895, • pisemnie: Fundacja For Heroes, Os. Złotej Jesieni 13B, 31-828 Kraków.
Cele przetwarzania oraz podstawa prawna przetwarzania	Pani/Pana/dziecka/podopiecznego dane osobowe oraz dane o stanie zdrowia (rodzaju i stopniu niepełnosprawności) będą przetwarzane przez Fundację For Heroes w celu realizacji i rozliczenia w/w Projektu .
Okres, przez który będą przetwarzane	Pani/Pana/dziecka/podopiecznego dane osobowe będą przetwarzane przez Fundację For Heroes w celu realizacji i rozliczenia w/w Projektu przez okres jego realizacji oraz okres 5 lat po jego rozliczeniu.
Odbiorcy danych	Pani/Pana/dziecka/podopiecznego dane osobowe mogą być udostępniane przez Fundację For Heroes: • Osobom upoważnionym, czyli osobom pracującym i współpracującym przy realizacji Projektu pn. „Sport naszą pasją: Bohaterowie w ruchu.”, realizowanego przez Fundację For Heroes, współfinansowanego ze środków Państwowego Funduszu Rehabilitacji Osób Niepełnosprawnych. • Państwowemu Funduszowi Rehabilitacji Osób Niepełnosprawnych z siedzibą przy al. Jana Pawła II 13, 00-828 Warszawa, • Podmiotom przetwarzającym dane w imieniu Fundacji For Heroes takim jak dostawcy usług informatycznych – przy czym takie podmioty przetwarzają dane jako podwykonawcy, na podstawie umowy z Administratorem danych osobowych i wyłącznie zgodnie z poleceniem Administratora danych osobowych.
Przekazanie danych	Pani/Pana/dziecka/podopiecznego dane osobowe zostaną przekazane do Państwowego Funduszu Osób Niepełnosprawnych, w tym za pomocą Systemu iPFON+ administrowanego przez Państwowy Fundusz Rehabilitacji Osób Niepełnosprawnych w celu monitorowania i kontroli prawidłowości realizacji Projektu.
Prawa osoby, której dane dotyczą	Przysługuje Pani/Panu prawo dostępu do Pani/Pana/dziecka/podopiecznego danych oraz prawo żądania ich sprostowania, usunięcia, ograniczenia przetwarzania. W zakresie, w jakim podstawą przetwarzania Pani/Pana/dziecka/podopiecznego danych osobowych jest zgoda, ma Pani/Pan prawo wycofania zgody. Wycofanie



**FUNDACJA
FOR HEROES**



Państwowy Fundusz
Rehabilitacji Osób
Niepełnosprawnych

Projekt współfinansowany ze środków Państwowego Funduszu Rehabilitacji Osób Niepełnosprawnych

	zgody nie ma wpływu na zgodność z prawem przetwarzania, którego dokonano na podstawie zgody przed jej wycofaniem. Przysługuje Pani/Panu również prawo wniesienia skargi do Urzędu Ochrony Danych Osobowych, ul. Stawki 2, 00-193 Warszawa.
--	---

Potwierdzam, że zapoznałem się z w/w informacjami.

.....
MIEJSCOWOŚĆ, DATA

.....
*CZYTELNY PODPIS OSOBY INFORMOWANEJ
(w przypadku osoby niepełnoletniej lub
nieposiadającej osobowości prawnej – podpis
opiekuna prawnego)*