



Stowarzyszenie Działaczy Pomocy Społecznej
„Wszyscy Razem”
Rogóż 38/1, 11-100 Lidzbark Warmiński
Tel.667884162, 697958096
kontakt@wszyscyrazem.org
www.wszyscyrazem.org



Stowarzyszenie Działaczy Pomocy Społecznej „Wszyscy Razem” realizuje projekt „Wolę Wariant- Wolontariat” współfinansowany ze środków Samorządu Województwa Warmińsko-Mazurskiego. W związku z rekrutacją do projektu prosimy o uzupełnienie ankiety rekrutacyjnej.

FORMULARZ REKRUTACYJNY/ZGŁOSZENIOWY

Instrukcja wypełniania:

1. Formularz należy wypełnić czytelnie, drukowanymi literami, długopisem koloru niebieskiego.
2. Formularz podpisuje rodzic/ bądź opiekun prawny.
3. Należy wypełnić wszystkie rubryki formularza.
4. W miejscu należy zaznaczyć właściwą odpowiedź „krzyżykiem” X
5. Wypełnioną ankietę należy przesłać na adres email stowarzyszenia kontakt@wszyscyrazem.org w formie skanu lub bezpośrednio pocztą tradycyjną na adres STOWARZYSZENIA DZIAŁACZY POMOCY SPOŁECZNEJ W SZYSCY RAZEM Rogóż 38/1, 11-100 Lidzbark Warmiński .
6. W przypadku trudności w wypełnieniu kwestionariusza pomoc można otrzymać pod numerem telefonu 667884162

Data.....Miejscowość.....

DANE OSOBOWE:

Imię i Nazwisko.....

Data i miejsce urodzenia.....

Adres zamieszkania.....

Numer Pesel.....

Numer telefonu.....

Adres mailowy.....

DANE OPIEKUNA:



Projekt współfinansowany ze środków
Samorządu Województwa Warmińsko Mazurskiego





Stowarzyszenie Działaczy Pomocy Społecznej
„Wszyscy Razem”
Rogóż 38/1, 11-100 Lidzbark Warmiński
Tel.667884162, 697958096
kontakt@wszyscyrazem.org
www.wszyscyrazem.org



Imię i nazwisko.....

Numer telefonu.....

Stopień pokrewieństwa.....

STATUS

Uczeń

Nazwa szkoły.....

Czy masz jakieś doświadczenie jako wolontariusz?

TAK

NIE

Jeśli zaznaczyłeś-/aś odpowiedź TAK to napisz, gdzie byłeś wolontariuszem

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

Dlaczego chciałbyś wziąć udział w projekcie?

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



Projekt współfinansowany ze środków
Samorządu Województwa Warmińsko Mazurskiego



OŚWIADCZENIA:

1. Oświadczam, że wyrażam zgodę na udział mojego syna/córki w projekcie Wolę Wariant- Wolontariat.

.....
data

.....
podpis rodzica/opiekuna prawnego

2. Wyrażam/nie wyrażam zgodę na przetwarzanie moich danych osobowych dla potrzeb związanych z realizacją projektu Wolę Wariant- Wolontariat zgodnie z ustawą o ochronie danych osobowych z dnia 10 maja 2018 roku (Dz.U.2018 poz.1000) oraz Rozporządzeniem 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. Niewyrażenie zgody na przetwarzanie danych osobowych jest równoważne z odmową udziału w działaniach Projektu.

.....
Data

.....
Podpis

3. Ja niżej podpisany(a)

.....
wyrażam zgodę/ nie wyrażam* zgody na wykorzystanie mojego wizerunku przez Stowarzyszenie Działaczy Pomocy Społecznej Wszyscy Razem zgodnie z art. 7 Rozporządzenia Parlamentu Europejskiego i RE (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. Pisemne potwierdzenie obejmuje robienie, wykorzystanie, utrwalanie, obróbkę i powielanie wykonanych zdjęć. Zdjęcia będą udostępniane m.in za pośrednictwem strony internetowej stowarzyszenia, partnerów projektowych, w prasie. Wizerunek będzie przetwarzany podczas realizacji projektu Wolę Wariant- Wolontariat.

.....
Miejscowość i data

.....
Podpis



Stowarzyszenie Działaczy Pomocy Społecznej
„Wszyscy Razem”
Rogóż 38/1, 11-100 Lidzbark Warmiński
Tel.667884162, 697958096
kontakt@wszyscyrazem.org
www.wszyscyrazem.org



Klauzula RODO

Na podstawie art.13 ust. 1 i ust 2. 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 (RODO) informuję, że:

Administrator danych: Administratorem danych osobowych jest Stowarzyszenie Działaczy Pomocy Społecznej Wszyscy Razem reprezentowane przez Prezesa, z siedzibą w Rogóż 38/1, 11-100 Lidzbark Warmiński, z którym można skontaktować się kontakt@wszyscyrazem.org

Cele przetwarzania danych osobowych: Realizacja zadań statutowych Stowarzyszenia

Odbiorcy danych: Dane osobowe będą udostępnione wyłącznie na podstawie obowiązujących przepisów prawa innym podmiotom

Okres przechowywania danych osobowych: Dane będą przechowywane przez okres bycia członkiem Stowarzyszenia

Prawo dostępu do danych osobowych: Osoba, której dane dotyczą posiada prawo dostępu do treści swoich danych osobowych, prawo do ich sprostowania, usunięcia oraz prawo do ograniczenia ich przetwarzania. Ponadto prawo do przenoszenia danych oraz prawo do wniesienia sprzeciwu wobec przetwarzania danych osobowych.

Prawo wniesienia skargi do organu nadzorczego: Osobie, której dane dotyczą przysługuje prawo wniesienia skargi do Prezesa Urzędu Ochrony Danych Osobowych, gdy uzna, iż przetwarzanie danych osobowych narusza przepisy RODO.

Przekazywanie danych do państwa trzeciego/organizacji międzynarodowej: Dane osobowe nie będą przekazywane do państwa trzeciego/ organizacji międzynarodowej.

Konsekwencje niepodania danych osobowych: Podanie danych osobowych jest wymogiem ustawowym. Konsekwencją niepodania danych osobowych będzie brak możliwości udziału w działaniach Stowarzyszenia. Podanie dodatkowych danych, nie wynikających z przepisów prawa (np. nr telefonu, adres poczty elektronicznej) jest dobrowolne, brak ich podania uniemożliwi wykorzystanie tych danych do celów kontaktowych lub informacyjnych.

Zautomatyzowane podejmowanie decyzji, profilowanie: Dane osobowe nie będą przetwarzane w sposób zautomatyzowany i nie będą profilowane.



Projekt współfinansowany ze środków
Samorządu Województwa Warmińsko Mazurskiego

