Karta zgłoszeniowa do udziału w projekcie   
„Rehabilitacja przez sport III” – SPARTAKIADA

realizowanym przez Polski Związek Niewidomych Okręg Dolnośląski współfinansowanym przez Urząd Marszałkowski Województwa Dolnośląskiego ze środków PFRON

10.10 – 13.10.2025 – DUSZNIKI ZDRÓJ

1. DANE OSOBOWE:

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| Imię i nazwisko: | |  |
| PESEL: | |  |
| Miejsce  zamieszka- nia: | ulica/wieś |  |
| nr domu, nr lokalu |  |
| kod pocztowy |  |
| miejscowość/  poczta |  |
| powiat |  |
| Stopień niepełnosprawności z tytułu wzroku: | | * znaczny * umiarkowany |
| Orzeczenie ważne do m-c/rok: | |  |
| Dodatkowe informacje  (zakreślić właściwe) | | * osoba niedowidząca * całkowita utrata wzroku * potrzebuje przewodnika/   osoby do pomocy |
| Dodatkowe schorzenia/ szczególne potrzeby: | |  |
| Nr telefonu (jeżeli posiada): | |  |
| Adres mail (jeżeli posiada): | |  |
| Telefon osoby z rodziny / bliskiej do kontaktu | |  |

1. OŚWIADCZENIA:
2. Deklaruję chęć udziału w Spartakiadzie Sportowo-Rekreacyjnej w ramach projektu „Rehabilitacja przez sport III” realizowanym przez Polski Związek Niewidomych Okręg Dolnośląski, współfinansowanym przez Urząd Marszałkowski Województwa Dolnośląskiego ze środków PFRON.
3. W przypadku zakwalifikowania się do projektu zobowiązuję się do przestrzegania zasad udziału w spartakiadzie w tym aktywnego uczestnictwa w wydarzeniu oraz współpracy z instruktorami oraz organizatorami projektu.
4. Zobowiązuję się do uczestnictwa we wszystkich konkurencjach przygotowanych przez kadrę instruktorską.
5. Właściwe podkreślić:  
   Tak / Nie Wyrażam zgodę na przetwarzanie moich danych osobowych podanych powyżej oraz wizerunku przez Polski Związek Niewidomych Okręg Dolnośląski z siedzibą we Wrocławiu przy ul. Grunwaldzka 12 b oraz Urząd Marszałkowski Województwa Dolnośląskiego z siedzibą we Wrocławiu przy ul. Wybrzeże Juliusza Słowackiego 12-14 działających jako współadministratorzy w celach związanych z realizacją projektu: „Rehabilitacja przez sport III”
6. Podanie danych jest dobrowolne, jednakże konieczne w celu uczestniczenia w projekcie.
7. Klauzula informacyjna RODO znajduje się na stronie PZN Okręgu Dolnośląskiego pod adresem: <http://dolnoslaski.pzn.org.pl/dokumenty-zwiazkowe/>

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

Podpis kandydata

3. REKOMENDACJA ZARZĄDU KOŁA TERENOWEGO PZN

Koło Terenowe PZN rekomenduje/ nie rekomenduje kandydata (skreślić niepotrzebne)

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

Podpis i pieczątka Prezesa Zarządu Koła

Klauzula informacyjna w przypadku zbierania danych od osoby, której dane dotyczą

Zgodnie z art. 13 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 (ogólne rozporządzenie o ochronie danych), informuję że:

1) Administratorem Pani/ Pana danych jest Marszałek Województwa Dolnośląskiego z siedzibą we Wrocławiu, ul. Wybrzeże J. Słowackiego 12-14, 50-411 Wrocław;

2) Inspektorem Ochrony Danych jest Agnieszka Sokołowska. Można się z nim skontaktować poprzez adres e-mail: inspektor@umwd.pl;

3) Pani/Pana dane osobowe będą przetwarzane w celu wzięcia udziału w otwartym konkursie ofert na realizację zadań publicznych dotyczących prowadzenia działań na rzecz osób niepełnosprawnych dotyczącej ich rehabilitacji zawodowej i społecznej, na podstawie art. 6 ust. 1 lit. b i c RODO oraz w celu archiwizacji;

4) Odbiorcami Pani/ Pana danych osobowych będą podmioty uprawnione na podstawie przepisów prawa;

5) Pani/ Pana dane nie będą przekazane do państwa trzeciego lub organizacji międzynarodowej;

6) Pani/Pana dane osobowe będą przechowywane przez okres wynikający z przepisów dotyczących postepowania z materiałami archiwalnymi i inną dokumentacją w organach jst);

7) Posiada Pani/Pan prawo dostępu do treści swoich danych oraz prawo ich sprostowania, ograniczenia przetwarzania;

8) Ma Pani/Pan prawo wniesienia skargi do Prezesa Urzędu Ochrony Danych, ul. Stawki 2, 00-193 Warszawa, 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.;

9) Podanie przez Pana/Panią danych osobowych jest dobrowolne, niemniej ich niepodania może skutkować brakiem możliwości wzięcia udziału w otwartym konkursie ofert;

10) Pani/Pana dane nie będą wykorzystywane do zautomatyzowanego podejmowania decyzji w tym profilowania, o którym mowa w art. 22 rozporządzenia.

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| Zapoznałem / Zapoznałam się: | ………….………  data | …………………………………………  podpis |