



Fundacja  
Daj Szansę

## Mieszkanie treningowe Sami w domu

### FORMULARZ ZGŁOSZENIOWY DO PROJEKTU „SAMI U SIEBIE”

#### I. DANE OSOBOWE KANDYDATA NA MIESZKAŃCA:

1. Imię i nazwisko: .....

2. Data urodzenia: .....

3. Adres zamieszkania: .....

4. Telefon kontaktowy .....

5. Ukończona szkoła

Pełna nazwa

.....  
.....

Rok ukończenia .....

W przypadku ukończenia szkoły zawodowej proszę podać:

Tytuł zawodowy .....

Specjalizacja .....

#### II. AKTUALNA SYTUACJA MIESZKAŃCA:

jestem uczestnikiem WTZ, jakiego? .....

jestem uczestnikiem ŚDS, DPS, jakiego? .....

jestem absolwentem szkoły pozostającym w domu                      TAK                      NIE

jestem osobą zarejestrowaną jako poszukująca pracy                      TAK                      NIE

jestem osobą pracującą, gdzie? .....

inna, jaka .....

**Do formularza należy załączyć:**

**1. kserokopię orzeczenia o niepełnosprawności**

**2. zaświadczenie lekarskie o braku przeciwwskazań do udziału w projekcie**





---

## Mieszkanie treningowe *Sami w domu*

---

### KLAUZULA INFORMACYJNA

1. Administratorem danych jest Fundacja DAJ SZANSĘ z siedzibą w Toruniu przy ul. Piskorskiej 11.
2. Dane do kontaktu: Fundacja DAJ SZANSĘ ul. Piskorskiej 11, 87-100 Toruń tel. 56 648 23 63 e-mail: [fundacja@fundacja-dajszanse.pl](mailto:fundacja@fundacja-dajszanse.pl).
3. Fundacja DAJ SZANSĘ gromadzi i przetwarza dane osobowe na podstawie i w granicach obowiązującego prawa, w szczególności na podstawie Rozporządzenia Parlamentu Europejskiego i Rady (UE) 2016/679 z dnia 27 kwietnia 2016 roku w sprawie ochrony osób fizycznych w związku z przetwarzaniem danych osobowych i w sprawie swobodnego przepływu takich danych oraz uchylenia dyrektywy 95/46/WE (Dz. Urz. UE L 119 z dn. 04.05.2016, s.1) znanego jako RODO.
4. Podanie danych jest dobrowolne. Konsekwencją niepodania danych będzie brak możliwości wzięcia udziału w projekcie „Sami w domu”.
5. Dane osobowe będą gromadzone w związku z realizacją projektu „Sami w domu”.
6. Dane osobowe będą przetwarzane do czasu istnienia podstawy do ich przetwarzania, w tym również przez okres przewidziany w przepisach dotyczących przechowywania i archiwizacji dokumentacji.
7. Dane nie będą poddawane zautomatyzowanemu podejmowaniu decyzji i profilowaniu.
8. W związku z przetwarzaniem danych w celu wskazanym powyżej, dane mogą być udostępniane innym odbiorcom lub kategoriom odbiorców. Odbiorcami danych mogą być:
  - podmioty upoważnione do odbioru danych na podstawie odpowiednich przepisów prawa,
  - podmioty, które przetwarzają dane w imieniu Administratora na podstawie zawartej umowy powierzenia przetwarzania danych osobowych.
9. W związku z przetwarzaniem przez Administratora danych osobowych, osobie przekazującej dane osobowe przysługują następujące prawa:
  - prawo dostępu do treści danych,
  - prawo do sprostowania danych,
  - prawo do usunięcia danych,
  - prawo do ograniczenia przetwarzania danych,
  - prawo wniesienia sprzeciwu wobec przetwarzania danych,
  - prawo do cofnięcia zgody na przetwarzanie danych.Korzystanie z powyższych praw nastąpi po złożeniu pisemnej dyspozycji Administratorowi Danych Osobowych.
10. Realizacja praw musi być zgodna z przepisami prawa oraz zasadami archiwizacji.
11. W sytuacji, gdy przetwarzanie danych osobowych narusza przepisy rozporządzenia RODO, istnieje prawo do wniesienia skargi do organu nadzorczego – Prezesa Urzędu Ochrony Danych Osobowych. W przypadku pytań dotyczących przetwarzania danych osobowych prosimy o kontakt z Administratorem Danych Osobowych.

Ja, ....., niżej podpisany/na oświadczam, że zapoznałem/łam się z Klauzulą Informacyjną i wyrażam zgodę na przetwarzanie moich danych osobowych / danych osobowych uczestnika projektu, którego jestem opiekunem prawnym, przez Fundację DAJ SZANSĘ z siedzibą w Toruniu przy ulicy Piskorskiej 11, w związku z realizacją projektu „Sami w domu”.

**Wyrażam zgodę** na przetwarzanie moich danych osobowych /danych osobowych osoby, której jestem opiekunem prawnym w celach związanych z uczestnictwem w projekcie „Sami w domu”.

.....  
(miejscowość, data i podpis uczestnika projektu/opiekuna prawnego)