

Formularz zgłoszeniowy „Inkubator Pomocy Sieci SOS dla Rozszczepu Kręgosłupa”

Warsztaty oraz konsultacje prowadzone w ramach projektu „Inkubator Pomocy Sieci SOS dla Rozszczepu Kręgosłupa” są realizowane z dotacji programu Aktywni Obywatele – Fundusz Krajowy, finansowanego z Funduszy EOG.

Dane uczestnika lub uczestników*

Imię i nazwisko:

Data urodzenia:

Adres zamieszkania:

Telefon kontaktowy;

Mail:

Dane opiekuna osoby niepełnoletniej:

* W przypadku osób niepełnoletnich zgłoszenia do projektu może dokonać opiekun prawny.

Wyrażam chęć skorzystania z (prosimy zaznaczyć punkty):

- 1) warsztatów urologicznych oraz warsztatów z higieny jelit dla beneficjentów z rozszczepem kręgosłupa i ich rodziców, warsztaty odbywają się w Pracowni Spina (możliwość telewarsztatów oraz spotkania indywidualne w GCZD Katowice),
- 2) indywidualnych oraz grupowych spotkań z psychologiem dla beneficjentów projektu- dzieci, młodzieży z rk, rodzeństwa, rodziców, (możliwość spotkań online lub w Katowicach),
- 3) indywidualnych spotkań z psychologiem dla beneficjentów projektu- rodzeństwa osób z rk, rodziców, opiekunów prawnych (możliwość spotkań online lub w Katowicach)

W przypadku osób niepełnoletnich:

Wyrażam zgodę na udział mojego dziecka w grupowych oraz indywidualnych warsztatach i konsultacjach prowadzonych przez Fundację Spina. Wyrażam zgodę na samodzielny udział w warsztatach online przy użyciu dostępnych komunikatorów internetowych.

.....
Podpis opiekuna

Zgoda RODO:

1. Administratorem danych osobowych w rozumieniu przepisów o ochronie danych osobowych zawartych w Rozporządzeniu Parlamentu Europejskiego i Rady (UE) z dnia 27.04.2016 w sprawie ochrony osób fizycznych w związku z przetwarzaniem danych osobowych i w sprawie swobodnego przepływu takich danych (zwane dalej RODO) jest Fundacja „SPINA” z siedzibą w Katowicach, ul. Chorzowska 214/10, 40-101 Katowice, kontakt mailowy: fundacja@spina.com.pl lub telefoniczny: 503005408
2. Fundacja Spina przetwarza dane osobowe w zakresie danych kontaktowych w celu realizacji realizacji projektu „Inkubator Pomocy Sieci SOS dla Rozszczepu Kręgosłupa”.
3. Dane osobowe będą przetwarzane przez okres niezbędny zawarcia i wykonania projektu oraz okresów wynikających z przepisów o archiwizacji.
4. Wizerunek będzie przetwarzany zgodnie z obowiązującymi przepisami prawa w celu dokumentowania, archiwizowania i rozpowszechniania informacji o działaniach podejmowanych lub wspieranych przez Fundację Spina (dotyczy wydarzeń tj. konferencje, biwaki, spotkania grup). Dane w postaci wizerunku będą upubliczniane na stronach internetowych oraz na profilach społecznościowych Fundacji Spina a także udostępniane uczestnikom i organizatorom wydarzenia, podmiotom uprawnionym na podstawie przepisów prawa, udzielonej zgody lub w oparciu o umowę powierzenia.
5. Podanie danych jest dobrowolne, jednak może być niezbędne dla uczestnictwa w wydarzeniach.
6. Osobom, których dane są przetwarzane, przysługuje prawo do żądania dostępu do danych osobowych, ich sprostowania, usunięcia lub ograniczenia przetwarzania oraz prawo sprzeciwu wobec przetwarzania danych.

PODSTAWAPRAWNA:

Art. 14 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”).

.....
Data i podpis uczestnika lub opiekuna prawnego