

**Zadanie dofinansowane ze środków  
Państwowego Funduszu Rehabilitacji Osób Niepełnosprawnych**



**KWESTIONARIUSZ OSOBOWY PRACOWNIKA PROJEKTU  
„Szansa na samodzielność - rehabilitacja społeczna dzieci i młodzieży”**

Fundacja Mam Serce ul. Dereniowa 10/91  
02-776 Warszawa

Miejscowość,.....

**Proszę o przyjęcie mojej kandydatury do pracy w projektach PFRON**

NAZWISKO I IMIĘ PRACOWNIKA	
PESEL	
ADRES ZAMIESZKANIA PRACOWNIKA (ulica, nr domu/mieszkania, kod, miejscowość)	
TELEFON KONTAKTOWY	
E-MAIL	
STANOWISKO	<input type="radio"/> Asystent osoby niepełnosprawnej <input type="radio"/> Fizjoterapeuta <input type="radio"/> Psycholog   coach <input type="radio"/> Logopeda <input type="radio"/> Dietetyk
WYKSZTAŁCENIE	
NAZWA I NIP WŁASNEJ DZIAŁALNOŚCI GOSPODARCZEJ (dotyczy osób samozatrudnionych)	
Imię i nazwisko beneficjenta FMS z którym możesz podjąć współpracę.	

**Załączniki obowiązkowe wraz z kwestionariuszem osobowym:**  
**CV/ Kopia dyplomu ukończenia studiów / Kopia zaświadczeń- certyfikatów ze szkoleń /**  
**Zaświadczenie o niekaralności (dotyczy asystentów osób niepełnosprawnych)**

Na podstawie art. 6 ust. 1 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 (ogólne rozporządzenie o ochronie danych osobowych), wyrażam zgodę na przetwarzanie danych osobowych podanych przez mnie w kwestionariuszu osobowym dla pracownika do projektu: „Szansa na samodzielność - rehabilitacja społeczna dzieci i młodzieży” przez Administratora oraz przekazanie moich danych osobowych, w tym przez aplikację Ewidencja Godzin Wsparcia, i ich przetwarzanie przez Państwowy Fundusz Rehabilitacji Osób Niepełnosprawnych z siedzibą w Warszawie przy al. Jana Pawła II 13 w celu:

realizacji „Zasad wspierania realizacji zadań z zakresu rehabilitacji zawodowej i społecznej osób niepełnosprawnych, zleczanych fundacjom oraz organizacjom pozarządowym przez PFRON

Archiwizacji mojego zgłoszenia przez okres 1 roku od dnia uruchomienia projektu na potrzeby dodatkowej rekrutacji do projektu

Podaję dane osobowe dobrowolnie i oświadczam, że zapoznałem(-am) się z treścią klauzuli obowiązkowej informacyjnej umieszczonej na stronie internetowej Administratora lub w siedzibie Administratora, w tym z informacją o celach i sposobach przetwarzania danych osobowych oraz prawach związanych z przetwarzaniem moich danych. Ponadto Administrator poinformował mnie, że:

niniejsza zgoda może zostać cofnięta w dowolnym momencie poprzez złożenie oświadczenia w tej samej formie, w jakiej zgoda została wyrażona. Wycofanie zgody nie wpływa na zgodność z prawem przetwarzania, którego dokonano na podstawie zgody przed jej wycofaniem, przy czym brak wyrażenia zgody skutkuje brakiem możliwości wzięcia udziału w projekcie.

dane osobowe przetwarzane na podstawie niniejszej zgody nie będą podlegały zautomatyzowanemu podejmowaniu decyzji, w tym profilowaniu)

*Fundacja Mam Serce zastrzega sobie prawo do kontaktu z wybranymi kandydatami.*

.....  
**Data i podpis pracownika**