

Projekt realizowany z dotacji programu Aktywni Obywatele – Fundusz Krajowy  
finansowanego z Funduszy EOG.

**FORMULARZ ZGŁOSZENIOWY dla wolontariuszy w projekcie  
„Pora na Seniora! Gdyńska Sieć Wzajemnego Wsparcia”**

1. Dane osobowe	
Imię i nazwisko	
Wiek	

2. Dane kontaktowe	
Telefon	
Adres e-mail	

3. Motywacja do podjęcia wolontariatu	
Dlaczego chcesz zaangażować się w realizację projektu „Pora na Seniora! Gdyńska Sieć Wzajemnego Wsparcia”?	
W jakie zadania w ramach projektu najchętniej się zaangażujesz?	
Jaka jest Twoja dyspozycyjność czasowa w okresie 06.2021 r. – 01.2022 r.? W jakich dniach i godzinach możesz być dostępny/a dla uczestników projektu?	

#### 4. Wiedza, umiejętności i doświadczenie przydatne do realizacji zadań w ramach projektu

Wiedza z zakresu obsługi nowych technologii (komputer, smartfon, Facebook, komunikatory, rozmowy video, program do wirtualnych spotkań ZOOM)

Doświadczenia w zakresie uczenia osób starszych obsługi nowych technologii

Doświadczenia w zakresie wspierania i/lub aktywizowania osób starszych do samodzielnych działań

Doświadczenia w zakresie organizacji wydarzeń

Cechy osobowe i umiejętności przydatne do realizacji zadań w ramach projektu

## 5. Oświadczenia

<input type="checkbox"/>	Wyrażam zgodę na wykorzystanie i przetwarzanie moich danych osobowych zawartych w formularzu rekrutacyjnym przez Fundację Gospodarczą do celów związanych z rekrutacją do projektu oraz realizacją projektu „Pora na Seniora! Gdyńska Sieć Wzajemnego Wsparcia”, w tym dla potrzeb promocyjnych, kontrolnych, ewaluacyjnych, sprawozdawczych Projektodawcy oraz Fundacji im. Stefana Batorego, Fundacji Stocznia oraz Akademii Organizacji Obywatelskich (Operatorzy Programu).
<input type="checkbox"/>	Jednocześnie oświadczam, że zostałam/em poinformowana/y, że podanie tych danych było dobrowolne.
<input type="checkbox"/>	Oświadczam, że zapoznałem/am się z Regulaminem Wolontariatu w projekcie „Pora na Seniora! Gdyńska Sieć Wzajemnego Wsparcia” i w pełni akceptuję jego zapisy.
<input type="checkbox"/>	Wyrażam zgodę na możliwość nieodpłatnego wykorzystania i rozpowszechniania przez Fundację Gospodarczą mojego wizerunku do celów związanych z monitoringiem, kontrolą, promocją projektu (katalogi, foldery i inne publikacje), w szczególności w materiałach zdjęciowych, audiowizualnych i prezentacjach, pod warunkiem, że fotografia/nagranie zostało wykonane w trakcie trwania projektu.
<input type="checkbox"/>	Wyrażam zgodę na przesyłanie mi informacji związanych z realizacją projektu „Pora na Seniora! Gdyńska Sieć Wzajemnego Wsparcia” środkami komunikacji elektronicznej (e-mail, sms) przez Fundację Gospodarczą.
<input type="checkbox"/>	Oświadczam, że jestem świadoma /świadomy odpowiedzialności za składanie oświadczeń niezgodnych z prawdą.
<input type="checkbox"/>	Posiadam pełną zdolność do czynności cywilno-prawnych. <sup>1</sup>
<input type="checkbox"/>	Posiadam zgodę opiekuna prawnego na podjęcie wolontariatu. <sup>2</sup>

.....  
*data i czytelny podpis Kandydata/Kandydatki na wolontariusza*

<sup>1</sup> Dotyczy osób pełnoletnich.

<sup>2</sup> Dotyczy osób niepełnoletnich.

### ZGODA OPIEKUNA PRAWNEGO NA WOLONTARIAT<sup>3</sup>

Ja, niżej podpisana/y..... wyrażam zgodę na aktywny udział....., pozostającej/ego pod moją opieką prawną, w działaniach wolontariatu w ramach projektu „Pora na Seniora! Gdyńska Sieć Wzajemnego Wsparcia”. Oświadczam, że zapoznałem/am się z Regulaminem Wolontariatu w projekcie oraz że znana mi jest idea wolontariatu, u podstaw której stoi dobrowolne, bezpłatne wykonywanie czynności. Wyrażam zgodę na używanie do celów związanych z realizacją projektu danych osobowych oraz wizerunku dziecka.

.....  
*data i czytelny podpis opiekuna prawnego*

---

<sup>3</sup> Wymagana w przypadku osób niepełnoletnich.

## Klauzula informacyjna

1. Fundacja Gospodarcza z siedzibą w Gdyni oświadcza, że jest Administratorem Pani/Pana danych osobowych w rozumieniu Rozporządzenia Parlamentu Europejskiego i Rady (UE) 2016/679 z dnia 27 kwietnia 2016r. ws. ochrony osób fizycznych w związku z przetwarzaniem danych osobowych i ws. swobodnego przepływu takich danych oraz uchylenia dyrektywy 95/46/WE (ogólne rozporządzenie o ochronie danych) zwanego RODO, w odniesieniu do danych osobowych osób fizycznych, które zgłosiły chęć uczestnictwa w wolontariacie i/lub będą uczestniczyły w wolontariacie;

2. Pani/Pana dane osobowe przetwarzane będą do celów związanych z rekrutacją do projektu oraz realizacją projektu, w tym w szczególności monitoringu, kontroli i ewaluacji, sprawozdawczości na podstawie art. 6 ust. 1 lit. a.

3. Pani/Pana dane osobowe przechowywane będą do końca realizacji Projektu oraz zgodnie z wytycznymi w zakresie zasad przechowywania i udostępniania dokumentów związanych z realizacją projektów dofinansowanych w ramach dotacji programu Aktywni Obywatele – Fundusz Krajowy finansowanego z Funduszy EOG przez okres 3 lat od zakończenia programu, rozumianego jako przyjęcie przez Biuro Mechanizmów Finansowych z siedzibą w Brukseli końcowego sprawozdania z realizacji Programu/ lub w oparciu o uzasadniony interes realizowany przez administratora; Posiada Pani/Pan prawo dostępu do treści swoich danych oraz prawo ich sprostowania, usunięcia, ograniczenia przetwarzania, prawo do przenoszenia danych, prawo wniesienia sprzeciwu, prawo cofnięcia zgody w dowolnym momencie bez wpływu na zgodność z prawem przetwarzania (jeżeli przetwarzanie odbywa się na podstawie zgody), którego dokonano na podstawie zgody. Z katalogiem praw zawartych w art. 15-22 RODO może Pani/Pan zapoznać się np. na stronie internetowej [www.uodo.gov.pl](http://www.uodo.gov.pl).

4. Ma Pani/Pan prawo wniesienia skargi do organu nadzorczego - Prezesa Urzędu Ochrony Danych Osobowych.

5. Podanie przez Pana/Panią danych osobowych jest niezbędne do celów związanych z rekrutacją do projektu oraz jego realizacją. Jest Pan/Pani zobowiązana do ich podania, a konsekwencją niepodania danych osobowych będzie niemożliwość uczestniczenia w Projekcie;

6. Dane kontaktowe Administratora Danych osobowych: Fundacja Gospodarcza Gdynia 81-538 ul. Olimpijska 2, e-mail [sekretariat@fungo.com.pl](mailto:sekretariat@fungo.com.pl).

.....  
*data i czytelny podpis Kandydata/Kandydatki na wolontariusza*

.....  
*data i czytelny podpis opiekuna prawnego<sup>4</sup>*

---

<sup>4</sup> Wymagany w przypadku osób niepełnoletnich.