



„Centrum Komunikacji dla Osób z Niepełnosprawnościami”

Załącznik nr 2 do Regulaminu rekrutacji i uczestnictwa w projekcie – szkolenia dla Specjalistów ds. AAC, ETR oraz Konsultantów ETR, projekt „Centrum Komunikacji dla Osób z Niepełnosprawnościami”

Formularz wstępny projektu – Specjaliści ds. ETR **„Centrum Komunikacji dla Osób z Niepełnosprawnościami”**

Projekt nr. FERS.03.05-IP.06-0001/24, współfinansowany ze środków Unii Europejskiej w ramach Programu Fundusze Europejskie dla Rozwoju Społecznego 2021-2027 (FERS), Działanie 3.5 Lepsza komunikacja dla osób z niepełnosprawnościami, Priorytet FERS.03 Dostępność i usługi dla osób z niepełnosprawnościami.

Zanim wypełnisz formularz, zapoznaj się z Regulaminem rekrutacji i uczestnictwa w projekcie – szkolenia Specjalistów ds. AAC, ETR oraz Konsultantów ds. ETR „Centrum Komunikacji dla Osób z Niepełnosprawnościami” na stronie: [Centrum Komunikacji – do pobrania](#)

Formularz uzupełnij odręcznie (czytelnie, drukowanymi literami, niebieskim długopisem). Musisz

- wypełnić wszystkie białe pola i/lub
- zaznaczyć „X” właściwe odpowiedzi oraz
- czytelnie podpisać się imieniem i nazwiskiem w odpowiednim miejscu.

Data i godzina wpłynięcia formularza wstępnego¹	
---	--

MUSISZ WYPEŁNIĆ WSZYSTKIE POLA, ŻEBY WSTĘPNIE ZAKWALIFIKOWAĆ SIĘ DO PROJEKTU.

Osoby wstępnie zakwalifikowane do projektu muszą dostarczyć (w ciągu 10 dni roboczych) dokumenty, które potwierdzają kryteria formalne i premiujące (jeśli dotyczy).

¹ Wypełnia Partner 2 (PSONI)





„Centrum Komunikacji dla Osób z Niepełnosprawnościami”

Takie są zasady Regulaminu rekrutacji i uczestnictwa w projekcie – szkolenia
Specjalistów ds. AAC,ETR oraz Konsultantów ds. ETR.

1. DANE OSOBOWE

1.1. Imię (imiona)	
1.2. Nazwisko	
1.3 Data urodzenia	
1.4. Numer telefonu	
1.5. Mejl	
1.6. Województwo	☐ dolnośląskie ☐ kujawsko-pomorskie ☐ lubelskie ☐ lubuskie ☐ łódzkie ☐ małopolskie ☐ mazowieckie ☐ opolskie ☐ podkarpackie ☐ podlaskie ☐ pomorskie ☐ śląskie ☐ świętokrzyskie ☐ warmińsko-mazurskie ☐ wielkopolskie ☐ zachodniopomorskie





„Centrum Komunikacji dla Osób z Niepełnosprawnościami”

2. KRYTERIA FORMALNE

2.1. Oświadczam, że: - mam ukończone 18 lat - mam wykształcenie minimum średnie	☐ tak
--	------------------------------

3. KRYTERIA PREMIUJĄCE

* zaznacz wszystkie kryteria, które spełniasz.

3.1. Oświadczam, że ukończyłem/ukończyłam studia (I lub II stopnia lub studia jednolite magisterskie) na kierunku: pedagogika, pedagogika specjalna, psychologia, terapia zajęciowa lub studia podyplomowe: terapeuta zajęciowy, asystent osoby z niepełnosprawnością, koordynator dostępności	☐ tak ☐ nie
3.2. Oświadczam, że jestem studentem/studentką studiów wyższych na jednym z wymienionych kierunków: pedagogika, pedagogika specjalna, terapia zajęciowa, psychologia i mam udokumentowane minimum 100 godzin praktyk z osobami z	☐ tak ☐ nie





„Centrum Komunikacji dla Osób z Niepełnosprawnościami”

niepełnosprawnością intelektualną	
3.3. Oświadczam, że ukończyłem/ukończyłam szkołę policealną na kierunku terapeuta zajęciowy	☐ tak ☐ nie
3.4. Oświadczam, że mam minimum 2-letnią praktykę zawodową w pracy z osobami z niepełnosprawnością intelektualną	☐ tak ☐ nie
3.5. Oświadczam, że mam 100-godzinne doświadczenie wolontariackie w pracy z osobami z niepełnosprawnością intelektualną	☐ tak ☐ nie
3.6. Oświadczam, że jestem członkiem/członkinią rodziny osoby z niepełnosprawnością intelektualną, np. rodzic, rodzeństwo, opiekun prawny	☐ tak ☐ nie
3.7. Oświadczam, że mam doświadczenie w opracowywaniu tekstów łatwych (opracowałem/opracowałam minimum 3 teksty)	☐ tak ☐ nie
3.8. Oświadczam, że brałem/brałam udział w	☐ tak ☐ nie



„Centrum Komunikacji dla Osób z Niepełnosprawnościami”

szkoleniu z zakresu dostępności informacyjno-komunikacyjnej	
3.9. Oświadczam, że brałem/brałam udział w projekcie z zakresu dostępności informacyjno-komunikacyjnej	☐ tak ☐ nie

4. TERMINY SZKOLEŃ

4.1. Zaznacz termin szkoleń, w których będziesz chciał/chciała wziąć udział *możesz wybrać tylko jeden termin szkolenia	☐ Warszawa, zdalnie: 02.09-03.09.2025, stacjonarnie: 05-07.09.2025 ☐ Olsztyn, zdalnie: 08.09-09.09.2025, stacjonarnie: 12.09-14.09.2025 ☐ Kraków, zdalnie: 16.09-17.09.2025, stacjonarnie: 19.09-21.09.2025 ☐ Bydgoszcz, zdalnie: 16.09-17.09.2025, stacjonarnie: 19.09-21.09.2025 ☐ Wrocław, zdalnie: 23.09-24.09.2025, stacjonarnie: 26.09-28.09.2025 ☐ Lublin, zdalnie: 22.09-23.09.2025, stacjonarnie: 26.09-28.09.2025 ☐ Gdańsk, zdalnie: 06.10-07.10.2025, stacjonarnie: 08.10-10.10.2025 ☐ Poznań, zdalnie 15.10-16.10.2025, stacjonarnie: 17.10-19.10.2025 ☐ Łódź, zdalnie: 21.10-22.10.2025, stacjonarnie: 24.10-26.10.2025 ☐ Kielce, zdalnie 13.10-14.10.2025, stacjonarnie 17.10-19.10.2025 ☐ Bytom, zdalnie: 04.11-05.11.2025, stacjonarnie: 07.11-09.11.2025
---	--





„Centrum Komunikacji dla Osób z Niepełnosprawnościami”

	☐ Rzeszów, zdalnie: 04.11-05.11.2025, stacjonarnie: 07.11-09.11.2025 ☐ Gorzów Wielkopolski, zdalnie: 18.11-19.11.2025, stacjonarnie: 21.11-23.11.2025 ☐ Opole, zdalnie: 18.11-19.11.2025, stacjonarnie: 21.11-23.11.2025 ☐ Szczecin, zdalnie: 24.11-25.11.2025, stacjonarnie: 26.11-28.11.2025 ☐ Białystok, zdalnie, 24.11-25.11.2025, stacjonarnie: 28.11-30.11.2025 ☐ Warszawa, zdalnie, 9.12-10.12.2025, stacjonarnie: 12.12-14.12.2025
--	---

5. OŚWIADCZENIA OGÓLNE KANDYDATA/KANDYDATKI

5.1. Oświadczam, że dane w tym formularzu są prawdziwe.	☐ tak
5.2. Zapoznałem/zapoznałam się z Regulaminem rekrutacji i uczestnictwa w projekcie - szkolenia specjalistów ds. AAC, ETR oraz konsultantów ds. ETR, akceptuję jego warunki i jestem uprawniony/a do uczestnictwa w nim.	☐ tak
5.3. Oświadczam, że organizatorzy/organizatorki poinformowali/poinformowały mnie o tym, że projekt współfinansuje Unia Europejska z Programu Fundusze Europejskie dla Rozwoju Społecznego 2021–2027 (FERS).	☐ tak
5.4. Wiem, że organizatorzy/organizatorki ukarzą mnie, jeśli złożę nieprawdziwe oświadczenia.	☐ tak

6. KLAUZULA INFORMACYJNA

Informujemy, że:





- 1) Administratorem danych osobowych jest Polskie Stowarzyszenie na rzecz Osób z Niepełnosprawnością Intelektualną, ul. Głogowa 2b, 02-639 Warszawa (zgodnie z art. 26 RODO).
- 2) PSONI przetwarza dane osobowe, ponieważ wypełnia obowiązek prawny administratora tych danych, który wynika z:
 - a. Rozporządzenia Parlamentu Europejskiego i Rady (UE) nr 2021/1060 z dnia 24 czerwca 2021 r. ustanawiającego wspólne przepisy dotyczące Europejskiego Funduszu Rozwoju Regionalnego, Europejskiego Funduszu Społecznego Plus, Funduszu Spójności, Funduszu na rzecz Sprawiedliwej Transformacji i Europejskiego Funduszu Morskiego, Rybackiego i Akwakultury, a także przepisy finansowe na potrzeby tych funduszy oraz na potrzeby Funduszu Azylu, Migracji i Integracji, Funduszu Bezpieczeństwa Wewnętrznego i Instrumentu Wsparcia Finansowego na rzecz Zarządzania Granicami i Polityki Wizowej (Dz. Urz. UE L 231 z 30.6.2021 str. 159, z późn. zm.);
 - b. Rozporządzenia Parlamentu Europejskiego i Rady (UE) 2021/1057 z dnia 24 czerwca 2021 r. ustanawiającego Europejski Fundusz Społeczny Plus (EFS+) oraz uchylającego rozporządzenie (UE) nr 1296/2013 (Dz. Urz. UE L 231 z 30.06.2021, str. 21, z późn. zm.);
 - c. Ustawy z dnia 28 kwietnia 2022 r. o zasadach realizacji zadań finansowanych ze środków europejskich w perspektywie finansowej 2021–2027.

Cele i podstawa prawna przetwarzania

1. PSONI przetwarza moje dane osobowe na podstawie art. 6 ust. 1. lit. od a) do e) i art. 9 ust. 2 lit. a i g RODO oraz przepisów szczególnych, jedynie ze względu na umowę i projekt “Centrum Komunikacji dla Osób z Niepełnosprawnościami”, działanie 3.5 Lepsza komunikacja dla osób z niepełnosprawnościami, Priorytet FERS.03 Dostępność i usługi dla osób z niepełnosprawnościami, Program Fundusze Europejskie dla Rozwoju Społecznego 2021-2027 (FERS), współfinansowanego z Europejskiego Funduszu Społecznego Plus, aby potwierdzić kwalifikowalność:
 - wydatków,





„Centrum Komunikacji dla Osób z Niepełnosprawnościami”

- wsparcia,
 - monitorowania,
 - ewaluowania,
 - kontrolowania,
 - audytu,
 - sprawozdawczości,
 - działań informacyjno-promocyjnych:
- 1) PSONI będzie przetwarzać moje dane zgodnie z prawem, jeśli spełni co najmniej jeden z warunków:
- a. Zgadzam się na przetwarzanie swoich danych osobowych w co najmniej jednym celu,
 - b. Bez przetwarzania danych nie mogę zawrzeć umowy z PSONI ani jej wykonać,
 - c. PSONI musi przetwarzać dane, aby wypełnić swój obowiązek prawny,
 - d. PSONI przetwarza dane, aby chronić moje interesy i interesy innych osób,
 - e. PSONI przetwarza dane, aby zrealizować zadania w interesie publicznym lub w ramach władzy publicznej.
- 2) PSONI może przetwarzać dane osobowe moje i innych osób, jeśli spełnia jeden z warunków:
- a. Osoba zgodziła się na przetwarzanie swoich danych osobowych w co najmniej jednym celu;
 - b. Przetwarzanie na podstawie przepisów prawa wiąże się z ważnym interesem publicznym.

Przechowywania danych osobowych

PSONI będzie przechowywać moje dane osobowe, aż:

- wygaśnięcie obowiązków przechowywania tych danych (ustawa z dnia 28 kwietnia 2022 r. o zasadach realizacji zadań finansowanych ze środków europejskich w perspektywie finansowej 2021–2027),





- skończy się okres, który wynika z przepisów o archiwizacji (ustawa o narodowym zasobie archiwalnym i archiwach).

Odbiorcy danych osobowych

1. Instytucja pośrednicząca – Minister Rodziny, Pracy i Polityki Społecznej z siedzibą przy ul. Nowogrodzkiej 1/3/5, 00-513 Warszawa.
2. Minister właściwy do spraw rozwoju regionalnego pełniący funkcję instytucji zarządzającej, mający siedzibę przy ul. Wspólnej 2/4, 00-926 Warszawa.
3. Podmioty, które uczestniczą w realizacji projektu.
4. Podmioty, które prowadzą badania ewaluacyjne na zlecenie powierzającego, instytucji pośredniczącej lub beneficjenta.
5. Specjalistyczne firmy, które prowadzą kontrole i przeprowadzają audyt na zlecenie powierzającego, instytucji pośredniczącej lub beneficjenta w ramach Programu Fundusze Europejskie dla Rozwoju Społecznego 2021–2027 (FERS).
6. Organy władzy publicznej oraz podmioty, które wykonują zadania publiczne lub działają na zlecenie organów władzy publicznej.
7. Poczta Polska – komunikacja listowna.
8. Operator poczty elektronicznej – komunikacja internetowa (elektroniczna).

Moje prawa

1. Mam prawo do:
 - 1) dostępu do danych osobowych,
 - 2) ich sprostowania i/lub poprawienia,
 - 3) usunięcia danych osobowych, gdy:
 - a. Są już one niepotrzebne,
 - b. Wniosę sprzeciw wobec ich przetwarzania,
 - c. Wycofam zgodę na ich przetwarzanie, a nie ma innej podstawy do ich przetwarzania,
 - d. Są przetwarzane niezgodnie z prawem,
 - e. Muszą być usunięte, aby wywiązać się z obowiązku prawnego.
 - 4) ograniczenia przetwarzania danych osobowych, gdy:
 - a. Kwestionuję te dane,





„Centrum Komunikacji dla Osób z Niepełnosprawnościami”

- b. Ich przetwarzanie narusza prawo, ale ja nie chcę, żeby je usunięto,
 - c. Administrator już ich nie potrzebuje, ale ja potrzebuję ich w związku z roszczeniami,
 - d. Sprzeciwiłem się ich przetwarzaniu do czasu, aż rozstrzygnie się, czy PSONI może odrzucić mój sprzeciw.
- 5) przenoszenia danych, gdy:
- a. PSONI przetwarza moje dane na podstawie umowy, którą podpisałem lub na podstawie mojej zgody,
 - b. PSONI przetwarza je automatycznie.
- 6) sprzeciwu wobec przetwarzania danych, gdy jednocześnie:
- a. PSONI będzie je przetwarzać, aby zrealizować zadanie w interesie publicznym lub dzięki władzy publicznej, którą ma,
 - b. PSONI i inni będą je przetwarzać, aby zrealizować swoje zgodne z prawem interesy. Nie będą mogli tego robić, jeśli naruszają one moje prawa i wolność, są sprzeczne z moimi interesami albo wymagają ochrony moich danych osobowych. Zwłaszcza, gdy jestem dzieckiem.
- 7) cofnięcia zgody na przetwarzanie danych osobowych w dowolnym momencie, jeśli odbywa się ono za moja zgodą (art. 6 ust. 1 lit a RODO). Nie wpływa to na przetwarzanie, którego PSONI już dokonało.

2. PSONI może automatycznie przetwarzać moje dane. Nie zgadzam się jednak na ich profilowanie.

Obowiązek podania danych i konsekwencje niepodania danych

Mam obowiązek podania danych osobowych, gdy wynika to z prawa lub umowy. Bez tych danych PSONI nie spełni obowiązku ustawowego. Jeśli dane będą niepełne zostanę wezwany/a, żeby je uzupełnić.

Prawo wniesienia skargi do Prezesa Urzędu Ochrony Danych Osobowych

Mam prawo wnieść skargę do Prezesa Urzędu Ochrony Danych Osobowych, ul. Stawki 2, 00-193 Warszawa.





„Centrum Komunikacji dla Osób z Niepełnosprawnościami”

Podstawa prawna obowiązku informacyjnego

art. 13 ust. 1 i 2 lub 14 ust. 1 i 2 Rozporządzenie Parlamentu Europejskiego i Rady (UE) nr 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).

***Brak zgody uniemożliwia udział w projekcie**

☐ tak, zgadzam się na przetwarzanie danych

☐ inne

7. KARTA OCENY FORMALNO-MERYTORYCZNEJ

(wypełnia personel projektu)

7.1. Kandydat/Kandydatka spełnia kryteria formalne projektu	☐ tak ☐ nie
7.2. Kandydat/Kandydatka spełnia kryteria premiujące projektu	☐ tak ☐ nie
(miejscowość, data)	(czytelny podpis osoby sprawdzającej formularz)

