



„Centrum Komunikacji dla Osób z Niepełnosprawnościami”

Załącznik nr 3 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 do udziału w projekcie – Konsultanci 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.

<b>Data i godzina wpłynięcia formularza wstępnego<sup>1</sup></b>	
---	--

### 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).

<sup>1</sup> 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

<b>1.1. Imię (imiona)</b>	
<b>1.2. Nazwisko</b>	
<b>1.3 Data urodzenia</b>	
<b>1.4. Numer telefonu</b>	
<b>1.5. Mejl</b>	
<b>1.6. Województwo</b>	<input type="checkbox"/> dolnośląskie <input type="checkbox"/> kujawsko-pomorskie <input type="checkbox"/> lubelskie <input type="checkbox"/> lubuskie <input type="checkbox"/> łódzkie <input type="checkbox"/> małopolskie <input type="checkbox"/> mazowieckie <input type="checkbox"/> opolskie <input type="checkbox"/> podkarpackie <input type="checkbox"/> podlaskie <input type="checkbox"/> pomorskie <input type="checkbox"/> śląskie <input type="checkbox"/> świętokrzyskie <input type="checkbox"/> warmińsko-mazurskie <input type="checkbox"/> wielkopolskie <input type="checkbox"/> zachodniopomorskie





„Centrum Komunikacji dla Osób z Niepełnosprawnościami”

## 2. KRYTERIA FORMALNE

<b>2.1. Oświadczam, że:</b>  - mam ukończone 18 lat  - umiem czytać  - posiadam orzeczenie o niepełnosprawności wydane przez Zespół ds. orzekania i stopniu niepełnosprawności z symbolem 01-U i/lub 12-C.	<input type="checkbox"/> tak
--	------------------------------

## 3. KRYTERIA PREMIUJĄCE

\* Zaznacz wszystkie kryteria, które spełniasz.

<b>3.1.</b> Oświadczam, że ukończyłem/ukończyłam kursy/szkolenia związane z konsultowaniem tekstów łatwych do czytania i zrozumienia	<input type="checkbox"/> tak <input type="checkbox"/> nie
<b>3.2.</b> Oświadczam, że konsultuję teksty łatwe do czytania i zrozumienia	<input type="checkbox"/> tak <input type="checkbox"/> nie
<b>3.3.</b> Oświadczam, że ukończyłem/ukończyłam szkołę wyższą np. zasadniczą/branżową szkołę zawodową specjalną lub	<input type="checkbox"/> tak <input type="checkbox"/> nie





„Centrum Komunikacji dla Osób z Niepełnosprawnościami”

szkołę specjalną  
przysposabiającą do pracy

#### 4. TERMINY SZKOLEŃ DLA OSÓB BIORĄCYCH UDZIAŁ W SZKOLENIU DLA KONSULTANTÓW ETR:

\*Zaznacz termin szkolenia, w którym możesz wziąć udział. Możesz wybrać tylko jeden termin szkolenia.

- Gdańsk 18.02.2026
- Lublin 11.03.2025
- Katowice 18.03.2026
- Warszawa 26.03.2026

#### 5. OŚWIADCZENIA OGÓLNE KANDYDATA/KANDYDATKI

<b>5.1. Oświadczam, że dane w tym formularzu są prawdziwe</b>	<input type="checkbox"/> tak
<b>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/uprawniona do uczestnictwa w nim.</b>	<input type="checkbox"/> tak
<b>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).</b>	<input type="checkbox"/> tak
<b>5.4. Wiem, że organizatorzy/organizatorki ukarzą mnie, jeśli złożę nieprawdziwe oświadczenia.</b>	<input type="checkbox"/> 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





„Centrum Komunikacji dla Osób z Niepełnosprawnościami”

Społecznego 2021-2027 (FERS), współfinansowanego z Europejskiego Funduszu Społecznego Plus, aby potwierdzić kwalifikowalność:

- wydatków,
- 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:





„Centrum Komunikacji dla Osób z Niepełnosprawnościami”

- wygaśnię obowiązek 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,





„Centrum Komunikacji dla Osób z Niepełnosprawnościami”

- e. Muszą być usunięte, aby wywiązać się z obowiązku prawnego.
- 4) ograniczenia przetwarzania danych osobowych, gdy:
  - a. Kwestionuję te dane,
  - 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 zostaną wezwany/a, żeby je uzupełnić.





„Centrum Komunikacji dla Osób z Niepełnosprawnościami”

**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.

**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)

<b>7.1. Kandydat/Kandydatka spełnia kryteria formalne projektu</b>	<input type="checkbox"/> tak <input type="checkbox"/> nie
<b>7.2. Kandydat/Kandydatka spełnia kryteria premiujące projektu</b>	<input type="checkbox"/> tak <input type="checkbox"/> nie
<b>(miejsowość, data)</b>	<b>(czytelny podpis osoby sprawdzającej formularz)</b>

