



Fundusze Europejskie  
dla Lubelskiego



Rzeczpospolita  
Polska

Dofinansowane przez  
Unię Europejską



## Kwestionariusz podania

Ja niżej podpisany/a .....data ur.....

adres: ..... tel. ....

zgłaszam chęć udziału w projekcie pn. „Blisko domu - utworzenie nowych miejsc realizacji usług opiekuńczych i specjalistycznych usług opiekuńczych świadczonych w społeczności lokalnej, w formach dziennych i w miejscu zamieszkania” w ramach Programu Fundusze Europejskie dla Lubelskiego 2021-2027 współfinansowanego ze środków Europejskiego Funduszu Społecznego Plus Działanie 8.7 Usługi społeczne w ramach Zintegrowanych Inwestycji Terytorialnych

poprzez udział w kursie opieki przedmedycznej na poziomie:

- elementarnym (czas trwania 5 godzin),
- bazowym (czas trwania 8 godzin),
- podstawowym (czas trwania 16 godzin);

jestem zainteresowany/a udziałem w warsztatach podnoszących kompetencje:

- opieka i pielęgnacja osoby zależnej,
- towarzyszenie osobie umierającej i sprawowanie nad nią opieki,
- udzielanie wsparcia emocjonalnego osobie w wieku starszym oraz osobie niepełnosprawnej,
- komunikowanie się z chorym z różnego typu zaburzeniami,
- inne: .....

Ponadto oświadczam, że:

- jestem osobą zamieszkującą na terenie województwa lubelskiego,
- sprawuję opiekę nad osobą wymagającą wsparcia w codziennym funkcjonowaniu, w tym niepełnosprawną/ długotrwale chorą;
- wyrażam zgodę na przetwarzanie moich danych osobowych w postępowaniu rekrutacyjnym.

**Świadomy odpowiedzialności karnej z art. 233 Kodeksu Karnego za złożenie nieprawdziwego oświadczenia lub zatajenie prawdy, niniejszym oświadczam, że ww. dane są zgodne z prawdą.**

.....  
*data i czytelny podpis*



Fundusze Europejskie  
dla Lubelskiego



Rzeczpospolita  
Polska

Dofinansowane przez  
Unię Europejską



## ZGODA NA PRZETWARZANIE DANYCH OSOBOWYCH

Zgodnie z art. 6 ust. 1 lit a) lub art. 9 ust. 2 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 (publ. Dz. Urz. UE L Nr 119, s. 1) wyrażam zgodę na przetwarzanie przez Miejskie Centrum Pomocy Rodzinie w Zamościu moich danych osobowych w rodzaju: imię, nazwisko, data urodzenia, adres zamieszkania, informacje o korzystaniu z systemu pomocy społecznej i sprawowaniu opieki nad osobą zależną, w celu realizacji projektu pn. „Blisko domu - utworzenie nowych miejsc realizacji usług opiekuńczych i specjalistycznych usług opiekuńczych świadczonych w społeczności lokalnej, w formach dziennych i w miejscu zamieszkania” w ramach Programu Fundusze Europejskie dla Lubelskiego 2021-2027 współfinansowanego ze środków Europejskiego Funduszu Społecznego Plus Działanie 8.7 Usługi społeczne w ramach Zintegrowanych Inwestycji Terytorialnych. Przetwarzanie danych osobowych w szczególności obejmuje udzielenie wsparcia, potwierdzenie kwalifikowalności wydatków, monitoring, ewaluację, kontrolę i audyt, promocję, komunikację, a także sprawozdawczość i archiwizację.

Niniejsza zgoda jest dobrowolna i może być cofnięta w dowolnym momencie. Wycofanie zgody nie wpływa na zgodność z prawem przetwarzania, którego dokonano na podstawie zgody przed jej wycofaniem.

.....  
(data, czytelny podpis osoby, której dane dotyczą)