

WNIOSEK BENEFICJENTA O UDZIAŁ W PROGRAMIE

Instrukcja: Formularz należy wypełnić czytelnie wielkimi literami. Wypełniony i podpisany dokument (wraz z podpisaną zgodą RODO) należy przesać skanem na adres: mosty.zycia@fundacjabojestes.org.

1. DANE IDENTYFIKACYJNE BENEFICJENTA

Imię (imiona) Beneficjenta

--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

Nazwisko Beneficjenta

--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

Data urodzenia Beneficjenta

		-			-				
--	--	---	--	--	---	--	--	--	--

Numer telefonu Beneficjenta

--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

Adres zamieszkania Beneficjenta

--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

Kod pocztowy

		-			
--	--	---	--	--	--

Miejscowość

--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

2. DANE RODZICA / OPIEKUNA PRAWNEGO (dot. Beneficjentów niepełnoletnich)

Imię (imiona) Rodzica / Opiekuna prawnego

--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

Nazwisko Rodzica / Opiekuna prawnego

--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

Numer telefonu Rodzica / Opiekuna prawnego

--	--	--	--	--	--	--	--	--

3. OŚWIADCZENIE O SYTUACJI MATERIALNO-BYTOWEJ

Ja, niżej podpisany/a, oświadczam, że znajduję się / moja rodzina znajduje się w trudnej sytuacji materialnej i bytowej, a rynkowy koszt pełnego cyklu specjalistycznej opieki psychoterapeutycznej stanowi barierę finansową uniemożliwiającą mi samodzielne podjęcie leczenia komercyjnego.

.....

Miejscowość, data

.....

Podpis Beneficjenta / Opiekuna prawnego

WNIOSEK BENEFICJENTA O UDZIAŁ W PROGRAMIE

Podanie danych jest dobrowolne, lecz niezbędne do udziału w Programie. Brak zgody na przetwarzanie danych szczególnej kategorii (stan zdrowia, sytuacja rodzinna i bytowa) uniemożliwia kwalifikację i udzielenie wsparcia.

KLAUZULA INFORMACYJNA (RODO)

Zgodnie z art. 13 ust. 1 i 2 Rozporządzenia Parlamentu Europejskiego i Rady (UE) 2016/679 z dnia 27 kwietnia 2016 r. (RODO) informujemy, że:

- Administratorem danych osobowych Beneficjenta oraz jego opiekuna jest Fundacja „Bo Jesteś” z siedzibą w Bydgoszczy przy ul. Bydgoskich Przemysłowców 6.
- Dane przetwarzane są w celu realizacji procesu rekrutacji i kwalifikacji do Programu „Mosty do Życia” (art. 6 ust. 1 lit. b) i lit. f) RODO) oraz rozliczenia i sprawozdawczości z realizacji zadania publicznego przed Kujawsko-Pomorskim Urzędem Wojewódzkim (art. 6 ust. 1 lit. c) i lit. f) RODO).
- Dane szczególnej kategorii (dotyczące stanu zdrowia) przetwarzane są na podstawie wyrażonej zgody (art. 9 ust. 2 lit. a RODO) w celu realizacji procesu rekrutacji i kwalifikacji do Programu „Mosty do Życia”.
- Dane przechowywane będą przez okres niezbędny do realizacji Programu oraz rozliczenia zadania publicznego i archiwizacji dokumentacji, zgodnie z obowiązującymi przepisami.
- Osobie, której dane dotyczą, przysługuje prawo dostępu do danych, ich sprostowania, usunięcia lub ograniczenia przetwarzania, prawo do cofnięcia zgody w dowolnym momencie (bez wpływu na zgodność z prawem przetwarzania dokonanego przed cofnięciem) oraz prawo wniesienia skargi do Prezesa Urzędu Ochrony Danych Osobowych.
- Podanie danych osobowych jest dobrowolne, ale niezbędne do wzięcia udziału w procesie rekrutacji oraz kwalifikacji do Programu. Konsekwencją nie podania tych danych, a także zgłoszenia żądania ich usunięcia lub ograniczenia ich przetwarzania w trakcie trwania procedury, będzie brak możliwości udziału w Programie (odrzućcie zgłoszenia rekrutacyjnego lub skreślenie z listy uczestników), ponieważ bez tych danych Administrator nie ma prawnej ani technicznej możliwości zweryfikowania kwalifikowalności uczestników oraz rozliczenia Projektu zgodnie z wymogami realizacji zadania publicznego na rzecz Wojewody Kujawsko-Pomorskiego.

ZGODY NA PRZETWARZANIE DANYCH art. 9 ust. 2 lit. a RODO

Świadomie i dobrowolnie wyrażam zgodę na przetwarzanie danych dotyczących stanu zdrowia psychicznego na potrzeby konsultacji rekrutacyjno-diagnostycznej.

.....
Miejscowość, data

.....
Podpis Beneficjenta / Opiekuna prawnego