



Polskie Stowarzyszenie na rzecz Osób z Niepełnosprawnością Intelektualną
Koło w Tarnowie

DEKLARACJA UDZIAŁU
w zadaniu: Organizacja zajęć sekcji sportowych
Program Upowszechniania Sportu Osób z Niepełnosprawnościami w 2025 r.

Nazwisko

Imię

Dane kontaktowe:

Nr tel. adres e-mail:

Miejsce zamieszkania:

ulica nr domu nr mieszkania

kod pocztowy: Miejscowość

Województwo

Data urodzenia:

PESEL:

OŚWIADCZENIA

1. **Oświadczam, że zapoznałem(łam) się z regulamin organizacji, realizacji i naboru uczestników zadania: organizacja zajęć sekcji sportowych osób niepełnosprawnych w roku 2025**

2. **Oświadczam, że jestem osobą z niepełnosprawnością: TAK/NIE*** w stopniu:

☐ lekkim

☐ umiarkowanym

☐ znacznym

Upředzony/a o odpowiedzialności za składanie oświadczeń niezgodnych z prawdą lub zatajenie prawdy, niniejszym oświadczam, że ww. dane są zgodne z prawdą.

Zobowiązuję się do powiadomienia Polskiego Stowarzyszenia na rzecz Osób z Niepełnosprawnością Intelektualną – Koło Tarnowie z odpowiednim wyprzedzeniem o konieczności zrezygnowania z udziału w programie.

.....
(data i podpis kandydata/opiekuna prawnego)

*Niepotrzebne skreślić



Ministerstwo
Sportu i Turystyki

Zadanie zrealizowano ze środków finansowych Funduszu Rozwoju Kultury Fizycznej
będących w dyspozycji Ministerstwa Sportu i Turystyki



**Informacja o przysługujących prawach
zgodnie z rozporządzeniem o ochronie danych (RODO)**

1. Administrator danych osobowych.

Administratorem Pani/Pana danych osobowych w ramach prowadzenia zadania: „Organizacja zajęć sekcji sportowych” osób niepełnosprawnych - Programu Upowszechniania Sportu Osób z Niepełnosprawnościami w 2025 r. jest Polskie Stowarzyszenie na rzecz Osób z Niepełnosprawnością Intelektualną – Koło w Tarnowie, z siedzibą w Tarnowie, ul. Ostrogskich 5b.

W sprawach ochrony danych można kontaktować się przez e-mailem: psoni@psoni.tarnow.pl, tel. 14 626-84-89.

2. Cele przetwarzania danych i podstawy prawne przetwarzania.

Administrator będzie przetwarzać Pani/Pana dane w celu realizacji założeń zadania: zajęcia sekcji sportowych osób niepełnosprawnych - Programu Upowszechniania Sportu Osób z Niepełnosprawnościami w 2025r.

3. Informacja o wymogu/dobrowolności podania danych.

Podanie danych ma charakter dobrowolny, ale jest konieczne do udziału w projekcie.

4. Konsekwencje niepodania danych osobowych.

Konsekwencją niepodania danych osobowych będzie brak możliwości wzięcia udziału w projekcie.

5. Okres przechowywania danych osobowych.

Pani/Pana dane osobowe będą przechowywane do momentu zakończenia realizacji i rozliczenia projektu oraz zakończenia okresu archiwizacyjnego.

6. Prawo dostępu do danych osobowych.

Posiada Pani/Pan prawo dostępu do treści swoich danych oraz prawo ich: sprostowania, usunięcia, ograniczenia przetwarzania, prawo do przenoszenia danych, prawo do cofnięcia zgody w dowolnym momencie bez wpływu na zgodność z prawem przetwarzania, którego dokonano na podstawie zgody przed jej cofnięciem.

7. Prawo wniesienia skargi do organu nadzorczego.

Ma Pani/Pan prawo wniesienia skargi do Prezesa Urzędu Ochrony Danych Osobowych, gdy uzna Pani/Pan, iż przetwarzanie danych osobowych Pani/Pana dotyczących narusza przepisy RODO.

8. Odbiorcy danych.

Pani/Pana dane osobowe mogą zostać ujawnione innym podmiotom upoważnionym na podstawie przepisów prawa.

.....
(podpis uczestnika projektu/ opiekuna prawnego)



Oświadczenie

Imię i Nazwisko

Ja, niżej podpisany/a, oświadczam, że biorę udział w zadaniu: „Organizacja zajęć sekcji sportowych” osób niepełnosprawnych w roku 2025 organizowanych przez PSONI – Koło w Tarnowie w ramach Programu Upowszechniania Sportu Osób z Niepełnosprawnościami w 2025 r. na własną odpowiedzialność.

Nie mam żadnych przeciwwskazań zdrowotnych do uczęszczania w tego typu zajęciach. Biorę odpowiedzialność za stan swojego zdrowia podczas zajęć oraz przyjmuję do wiadomości postanowienia regulaminu.

.....
(podpis uczestnika programu/ opiekuna prawnego)

Zgoda na przetwarzanie wizerunku

Imię i Nazwisko

Oświadczam, że wyrażam zgodę na nieograniczone, nieodpłatne utrwalenie i publiczne rozpowszechnienie na terytorium kraju i poza jego granicami mojego wizerunku w zakresie związanym z upowszechnianiem i promocją podczas trwania zadania: Organizacja zajęć sekcji sportowych” osób niepełnosprawnych w roku 2025.

.....
(podpis uczestnika programu/ opiekuna prawnego)

