



3. Oświadczam że zapoznałem/am się z ogólnymi warunkami ubezpieczenia (ubezpieczenie pobytu zapewnia organizator).
4. Oświadczam, że zostałem(am) poinformowany(a) o miejscu odbywania się zajęć, o założonych celach i spodziewanych efektach oddziaływania Projektu, oraz że nie jestem równocześnie objęty(a) wsparciem w ramach innych projektów dofinansowanych przez PFRON, których cele zakładają osiągnięcie takich samych efektów, poprzez udział w zajęciach: Pływanie w otwartych/zamkniętych akwenach wodnych; Sportowe gry zespołowe; Nordic walking z elementami ballkingu; Zajęcia rozwijające kreatywność; Zabiegi masażu sportowego; Zajęcia rozwijające aktywność społeczną; Zajęcia z higieny.
5. Oświadczam że nie mam przeciwwskazań do uczestnictwa w wyżej wymienionych zajęciach.
6. Niniejszym zobowiązuję się do systematycznego uczestnictwa i aktywnego udziału w przewidzianych w ramach Projektu zajęciach, oraz w badaniach diagnostycznych. Zobowiązuję się do udzielenia niezbędnych informacji dla celów monitoringu i ewaluacji. Jednocześnie oświadczam że będę ponosić pełną odpowiedzialność za bezpieczeństwo w drodze do miejsca i z miejsca odbywania się zajęć.
7. W związku ze zgłoszeniem się do udziału w Projekcie, oświadczam że podałem(am) wszystkie znane mi informacje, które mogą pomóc w zapewnieniu właściwej opieki w czasie trwania obozu i że wszystkie przedstawione przeze mnie dane są prawdziwe i odpowiadają stanowi faktycznemu.
8. Jestem świadomy(a) odpowiedzialności prawnej, jaką ponoszę w przypadku podania nieprawdziwych danych.
9. Wyrażam zgodę na przeprowadzenie wszelkich niezbędnych zabiegów lub operacji w stanach zagrażających życiu lub mojemu zdrowiu/zdrowiu mojego podopiecznego.
10. Zobowiązuję się pokryć wszelkie koszty za ewentualne szkody materialne, które wyrządzą ja/mój podopieczny, w czasie i miejscu realizacji zajęć w ramach obozu.
11. Oświadczam że ja/mój podopieczny został(a) poddany(a) wszelkim wymaganim szczepieniom ochronnym, przeciw chorobom takim jak: tężec, błonica, dur, COVID-19 i inne (*podać jakie wraz z rokiem szczepienia*):

## VI. KLAUZULA RODO

Zgodnie z Ustawą o ochronie danych osobowych oraz art. 13 ogólnego rozporządzenia o ochronie danych osobowych z dnia 27 kwietnia 2016 r. (Dz. Urz. UE L 119 z 04.05.2016), informujemy że:

- Administratorem Pani/Pana danych osobowych jest Podlaskie Stowarzyszenie Sportowe Osób Niepełnosprawnych START, reprezentowane przez Prezesa zarządu (zwanego dalej jako "Administrator"). Administrator przetwarza Dane Osobowe na podstawie obowiązujących przepisów prawa, zawartych z umów oraz na podstawie udzielonej zgody.
- Jeśli ma Pani/Pan pytania dotyczące sposobu i zakresu przetwarzania Pani/Pana danych osobowych w zakresie działania PSSON START, a także przysługujących Pani/Panu uprawnień, może się Pani/Pan skontaktować z Prezesem zarządu PSSON START - startbialystok@gmail.com, tel.: 85 652 37 39.
- Pani/Pana dane osobowe przetwarzane będą w celu udzielenia Pani/Panu wsparcia w ramach projektu dofinansowanego ze środków PFRON - udokumentowaniu uczestnictwa w projekcie (łącznie z utrwalaniem i przetwarzaniem wizerunku foto/wideo, ze swobodą w sposobie i zakresie eksploatacji utrwalonego materiału, z możliwością łączenia materiału różnych twórców, wraz z przeniesieniem prawa autorskiego na PSSON START) w ramach projektu. Przetwarzanie danych w celu i na potrzeby zawarcia i wykonywania umów o uczestnictwie w projekcie w tym Państwa dane zostaną przekazane do PFRON za pośrednictwem aplikacji EGW/iPFRON+ w celu monitorowania i kontroli prawidłowości realizacji projektu. Odbiorcami Pani/Pana danych osobowych będą wyłącznie podmioty i osoby uprawnione do uzyskania danych osobowych na podstawie przepisów prawa/warunków realizacji niniejszego projektu, osoby upoważnione przez Administratora do przetwarzania danych w ramach wykonywania swoich obowiązków służbowych. Pani/Pana dane osobowe przechowywane będą przez okres wynikający z obowiązujących przepisów, aktualnie: 5 lat od zakończenia projektu/programu.
- Posiada Pani/Pan prawo dostępu do treści danych oraz ich sprostowania, usunięcia lub ograniczenia przetwarzania, a także prawo sprzeciwu, żądania zaprzestania przetwarzania i przenoszenia danych. Posiada Pani/Pan prawo do cofnięcia zgody w dowolnym momencie, przy czym cofnięcie zgody na przetwarzanie i wykorzystanie danych dla potrzeb realizacji projektu jest równoznaczne z rezygnacją z uczestnictwa w projekcie. Wycofanie zgody nie ma wpływu na zgodność z prawem przetwarzania, którego dokonano na podstawie Pani/Pana zgody przed jej wycofaniem. Zgodę może Pani/Pan wycofać poprzez wysłanie oświadczenia o wycofaniu zgody na nasz adres korespondencyjny. Podanie danych osobowych jest niezbędne do zawarcia i wykonywania umowy o uczestnictwie w projekcie, w zakresie wynikającym z przepisów prawa, wymogów Instytucji wdrażającej/zarządzającej. Podanie innych danych niż wynikających z przepisów jest dobrowolne.
- Ma Pani/Pan prawo wniesienia skargi do organu nadzorczego, zajmującego się ochroną danych osobowych.

.....  
(podpis organizatora)

.....  
(czytelny podpis pełnoletniego beneficjenta lub opiekuna)