Fundusze Europejskie
Wiedza Edukacja Rozwój

Minister Sprawiedliwości

Unia Europejska
Europejski Fundusz Społeczny

Załącznik nr 2f do Regulaminu rekrutacji i uczestnictwa

Formularz gromadzenia danych osobowych przedstawicieli zawodów prawniczych
(wydruk czarno-biały)
w ramach projektu
„Zapewnienie dostępu do wymiaru sprawiedliwości dla osób z niepełnosprawnościami”

Szanowni Państwo,

Zwracamy się z uprzejmą prośbą o wypełnienie poniższych danych. Z uwagi na wymogi projektowe muszą one być pozyskane od Uczestników Projektu. Zakres poniższych danych jest jednakowy dla wszystkich Uczestników Projektów współfinansowanych ze środków europejskich. Dziękujemy za zrozumienie.

Przed wypełnieniem Formularza gromadzenia danych osobowych uprzejmie prosimy o zapoznanie się z Regulaminem rekrutacji i uczestnictwa w projekcie „Zapewnienie dostępu do wymiaru sprawiedliwości dla osób z niepełnosprawnościami”. Wszystkie pola formularza winny być czytelnie wypełnione.

Apelacja gdańska

1. Dane instytucji / informacje na temat zatrudnienia:

Nazwa instytucji:

NIP: - - -

Typ instytucji:

Krajowa Izba Radców Prawnych
Okręgowa Izba Radców Prawnych
Izba Adwokacka
Krajowa Rada Notarialna
Izba Notarialna

Telefon kontaktowy:

E-mail służbowy:

APELACJA:

Adres instytucji:

Województwo:

Powiat:

Gmina:

Miejscowość:

Ulica:

Nr budynku: **Nr lokalu:**

Kod Pocztowy: - **Poczta:**

2. Dane uczestnika:

Imię:

Nazwisko:

PESEL: **Kobieta** **Mężczyzna**

Wykształcenie:

- wyższe
- policealne
- ponadgimnazjalne
- inne

Telefon kontaktowy:

E-mail:

Adres zamieszkania (*Zgodnie z art.25 Kodeks Cywilny – miejsce przebywania z zamiarem stałego pobytu*):

Województwo:

Powiat:

Gmina:

Miejscowość:

Ulica:

Nr budynku: **Nr lokalu:**

Kod Pocztowy: **Poczta:**

Projekt pn. „Zapewnienie dostępu do wymiaru sprawiedliwości dla osób z niepełnoprawnościami" - POWR.02.17.00-00-0002/20-00, współfinansowane ze środków europejskich oraz środków krajowych i realizowane na zlecenie Ministerstwa Sprawiedliwości"

☐☐ - ☐☐☐ ☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐

Status osoby na rynku pracy w chwili przystąpienia do projektu

Osoba pracująca:

☐

Osoba bezrobotna, niezarejestrowana w ewidencji urzędów pracy:

☐

Osoba bezrobotna, zarejestrowana w ewidencji urzędów pracy:

☐

Osoba bierna zawodowo:

☐

Osoba wykonująca zawód:

☐

(**Pełna nazwa wykonywanego zawodu**)

Pełniona funkcja:

☐ - Dziekana/Wicedziekana

☐ - Kierownika/Zastępcy Kierownika szkoleń

w:

☐

(**Pełna nazwa instytucji**)

Czy jest Pan/Pani:

	NIE	TAK	Odmowa podania informacji
1) osobą należąca do mniejszości narodowej lub etnicznej, migrantem, osobą obcego pochodzenia (dane wrażliwe)	☐	☐	☐
2) osobą bezdomną lub dotknięta wykluczeniem z dostępu do mieszkań	☐	☐	
3) osobą z niepełnosprawnościami (dane wrażliwe)	☐	☐	☐

Czy w związku z posiadaną niepełnosprawnością potrzebuje Pan/Pani specjalnego dostosowania warsztatu, materiałów szkoleniowych, inne? (Jeśli tak, to jakiego)

☐

4) osobą w innej niekorzystnej sytuacji społecznej	☐	☐	☐

(dane wrażliwe)

5) Czy w związku z udziałem w projekcie Pan/Pani zgłasza specjalne wymagania odnośnie do wyżywienia? (jeśli tak, to jakie)

Pytania dotyczące noclegu Tak

1) Czy będzie Pan/Pani korzystał/a z noclegu między 1 i 2 dniem warsztatu?* ☐

*) - Zakwaterowanie przewidziane jest dla uczestników/czek warsztatów, którzy posiadają miejsce zamieszkania oddalone od miejsca warsztatu (Warszawa) o więcej niż 50 km (drogą publiczną, a nie w linii prostej), a jednocześnie wsparcie (warsztat) zaczyna się przed godz. 9.00 lub kończy się po godzinie 17.00, chyba, że nie ma dostępnego dojazdu publicznymi środkami transportu. Zakwaterowanie uczestników/czek może nastąpić w przeddzień warsztatu. Wykwaterowanie w drugim dniu warsztatu nastąpi do godz. 10:30.

Oświadczam, że:

1. Wyrażam zgodę na przetwarzanie moich danych osobowych zgodnie z ustawą z dnia 10 maja 2018 roku o ochronie danych osobowych (Dz. U. z 2018 r., poz. 1000) oraz zgodnie z Rozporządzeniem 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 (Dz. Urz. UE L 119 z 04.05.2016).
2. Akceptuję założenia *Regulaminu rekrutacji i uczestnictwa w projekcie „*Zapewnienie dostępu do wymiaru sprawiedliwości dla osób z niepełnosprawnościami*”*.
3. Oświadczam, że spełniam wszystkie wymogi formalne określone w *Regulaminie rekrutacji i uczestnictwa w projekcie „*Zapewnienie dostępu do wymiaru sprawiedliwości dla osób z niepełnosprawnościami”.
4. Zostałem/am poinformowany/a, że złożenie formularza gromadzenia danych osobowych nie jest równoznaczne z zakwalifikowaniem do udziału w projekcie.
5. Zostałem/am poinformowany/a o możliwości odmowy podpisania danych wrażliwych.
6. Oświadczam, że dane podane w formularzu są zgodne ze stanem faktycznym i prawnym.

MIEJSCOWOŚĆ I DATA ***CZYTELNY PODPIS*** *UCZESTNIKA/CZKI PROJEKTU*

Formularz mogą Państwo przesłać:

1. skanem na adres e-mail: rekrutacja@dostepnoscwsadach.pl