

**Arkusz aplikacyjny**

**Szkolenie dotyczące pomocy oraz profilaktyki osób wykluczonych społecznie lub zagrożonych wykluczeniem, a także osób uzależnionych lub zagrożonych uzależnieniem**

Imię i nazwisko:…............................................................

Data urodzenia:….............................................................

1. Napisz w kilku zdaniach jaką masz wizję służby dotyczącej osób zagrożonych wykluczeniem lub uzależnieniami.

………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………

2. W jaki sposób chcesz wykorzystać w służbie wiedzę i doświadczenie zdobyte na szkoleniu?

…………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………

3. Jakie i ile aktywności podejmiesz w kolejnym roku, aby wykorzystać w nich zdobytą na szkoleniu wiedzę. Do jak licznej grupy osób chciałbyś/chciałabyś dotrzeć z tymi aktywnościami?

……………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………



**Arkusz aplikacyjny**

**Szkolenie dotyczące pomocy oraz profilaktyki osób wykluczonych społecznie lub zagrożonych wykluczeniem, a także osób uzależnionych lub zagrożonych uzależnieniem**

Upoważnienie do przetwarzania danych osobowych

Na podstawie art. 29 rozporządzenia Parlamentu Europejskiego i Rady (UE) 2016/679 z 27.04.2016 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 (ogólne rozporządzenie o ochronie danych) (Dz. Urz. UE L 119, s. 1) – dalej RODO − nadaję upoważnienie Panu:

Witoldowi Dudkowi  
prezesowi zarządu Stowarzyszenia Edukacji i Rozwoju  
do przetwarzania danych osobowych w zakresie pełnionych obowiązków służbowych na zajmowanym stanowisku – w związku z aplikowaniem o udział w ww. projekcie w Programie POWER oraz w związku z udziałem w nim. Upoważnienie obejmuje uprawnienie do przetwarzania danych wymaganych przez Program POWER/ Jednocześnie zobowiązuję Pana do przetwarzania danych osobowych, zgodnie z udzielonym upoważnieniem oraz z przepisami RODO, ustawy z dnia 10 maja 2018 r. o ochronie danych osobowych, innych aktami prawnymi, a także z Polityką ochrony danych osobowych. Jednocześnie upoważniam Pana do tworzenia/posiadania dla potrzeb wykonywanej pracy zestawień, ewidencji oraz rejestrów z danymi osobowymi, z zachowaniem pełnej ich ochrony przy zastosowaniu środków technicznych i organizacyjnych wdrożonych w Stowarzyszeniu Edukacji i Rozwoju.

Okres ważności od .......................................................... (data wypełnienia formularza aplikacyjnego) do: 31.10.2027 (5 lata po zakończeniu projektu – zgodnie z wymogiem Programu POWER okres przechowywania dokumentacji projektowej).

..............................................................................

(czytelny podpis osoby nadającej upoważnienie)