

## FORMULARZ REKRUTACYJNY

Projekt: **KIERUNEK AKTYWNOŚĆ 2026**

**Dane podstawowe UCZESTNIKA PROJEKTU**  
(prosimy o czytelne wypełnienie wszystkich rubryk **drukowanymi literami**)

Nazwisko	Imię
Data urodzenia	PESEL
Telefon kontaktowy i adres e-mail	Wiek (w dniu przystąpienia do Projektu)

### Adres zamieszkania

Miejscowość	Województwo
Kod pocztowy	Powiat
Ulica i nr domu/lokalu	Gmina

### 1. Zdiagnozowana cukrzyca typu:

- Cukrzyca typu 1  
 Cukrzyca typu 2

### 2. Stopień niepełnosprawności

- Lekki  
 Umiarkowany  
 Znaczny

Orzeczenie ważne w terminie do .....

### 3. Numer orzeczenia o niepełnosprawności: .....

**4. Udział w innych projektach współfinansowanych ze środków PFRON w okresie 01.04.2026 r. do 31.03.2027 r.**

(UWAGA: nie dotyczy dofinansowań do turnusów rehabilitacyjnych)

- Nie biorę udziału w innych projektach współfinansowanych ze środków PFRON
- Biorę udział w innych projektach współfinansowanych ze środków PFRON
- Brałam/em udział w innych projektach współfinansowanych ze środków PFRON

.....  
.....  
(proszę wymienić tytuł projektu, okres realizacji, numer konkursu i cel programowy, Wnioskodawcę)

**5. Ew. inne uwagi:**

.....  
.....  
Oświadczam, że spełniam kryteria kwalifikowalności uprawniające do udziału w ww. Projekcie, wszystkie wyżej podane dane są zgodne z prawdą i zostałam/zostałem pouczone/pouczony o odpowiedzialności karnej za składanie oświadczeń niezgodnych z prawdą.

Oświadczam, że zapoznałem się z Regulaminem rekrutacji i uczestnictwa w Projekcie i w pełni akceptuję zapisy w nim zawarte.

.....  
(Czytelny podpis Uczestnika Projektu)

Wyrażam zgodę na nieodwołalne i nieodpłatne prawa wielokrotnego wykorzystywania zdjęć z moim wizerunkiem, jako uczestnika Projektu, przez Fundację dla Dzieci i Dorosłych z Cukrzycą oraz PFRON bez konieczności każdorazowego ich zatwierdzania. Zgoda obejmuje wykorzystanie, utrwalanie, obróbkę i powielanie wykonanych zdjęć za pośrednictwem dowolnego medium, wyłącznie w celu informacji i promocji działań związanych z realizacją Projektu.

.....  
(Czytelny podpis Uczestnika Projektu)

Dane osobowe są objęte ochroną prawną 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 (ogólne rozporządzenie o ochronie danych), w skrócie RODO.

Administratorem danych osobowych jest Państwowy Fundusz Rehabilitacji Osób Niepełnosprawnych (PFRON) oraz Fundacja dla Dzieci i Dorosłych z Cukrzycą z siedzibą w Warszawie, ul. Raszyńska 54, 02-033 Warszawa. Mam prawo w dowolnym momencie na wycofanie wyrażonej zgody, kontaktując się z Administratorem pod wskazanym adresem lub z Inspektorem Ochrony Danych pod adresem e-mail: [iod@fundacja-cukrzyca.pl](mailto:iod@fundacja-cukrzyca.pl). Przysługuje mi również prawo do żądania od Administratora dostępu, sprostowania, usunięcia lub ograniczenia przetwarzania moich danych osobowych oraz prawo do wniesienia sprzeciwu wobec przetwarzania, a także prawo do przenoszenia danych. W razie uchybień w przetwarzaniu danych osobowych mam prawo do wniesienia skargi do organu nadzorczego.

## POROZUMIENIE w sprawie uczestnictwa w projekcie

Zawarte w dniu ..... r. w Warszawie pomiędzy:

**Fundacją dla Dzieci i Dorosłych z Cukrzycą** z siedzibą w Warszawie 02-033 przy ul. Raszyńskiej 54, KRS 0000163345, NIP 525 15 80 629, zwaną dalej **Fundacją**, w imieniu której działa Dagmara Staniszevska – Prezes Zarządu

a

**Panią/Panem** .....

(imię i nazwisko Uczestnika Projektu)

zamieszkałą/ym w .....

(adres zamieszkania Uczestnika Projektu)

o numerze PESEL: ....., zwaną/ym dalej **Beneficjentem Ostatecznym**

(PESEL Uczestnika Projektu)

### §1

#### PRZEDMIOT POROZUMIENIA

Przedmiotem niniejszego porozumienia jest udział Beneficjenta Ostatecznego w projekcie pt.: „**KIERUNEK AKTYWNOŚĆ 2026**” współfinansowanego ze środków Państwowego Funduszu Rehabilitacji Osób Niepełnosprawnych (PFRON) w ramach konkursu 1/2025 o zlecenie realizacji zadań pn. „Siła możliwości”.

1. Beneficjent Ostateczny zobowiązuje się do uczestniczenia we:
  - 1.1. **wspieraniu indywidualnym/ warsztaty indywidualne** w przeciętnym wymiarze **10 h** /os.
  - 1.2. **wspieraniu grupowym / warsztaty grupowe** w przeciętnym wymiarze:
    - a) **warsztaty stacjonarne:** grupy 8 os./ **8h**
    - b) **warsztaty zdalne/ online:** grupy 6 os. /**6h**

w zakresie wsparcia psychologicznego, dietetycznego, diabetologicznego oraz z nowych technologii diabetologicznych - przydział liczby godzin wsparcia i podział godzin pomiędzy poszczególne formy wsparcia będzie odbywał się na podstawie przeprowadzonej diagnozy potrzeb rehabilitacyjnych – wywiad służący utworzeniu Indywidualnego Planu Działania (IPD)

2. Beneficjent Ostateczny zobowiązuje się do udziału w warsztatach, na które zostanie zapisany na podstawie IPD.

### §2

#### CZAS OBOWIĄZYWANIA POROZUMIENIA

Termin rozpoczęcia obowiązywania porozumienia jest określony datą jego podpisania, natomiast termin zakończenia obowiązywania porozumienia jest tożsamy z datą zakończenia realizacji projektu, tj. z dniem 31.03.2027 lub do czasu zakończenia realizacji wsparcia określonego w Indywidualnym Planie Działania.

### §3

#### PRAWA I OBOWIĄZKI FUNDACJI

1. Fundacja zobowiązuje się:
  - a) przeprowadzić warsztaty zgodnie z IPD (Indywidualnym Planem Działania) utworzonym na podstawie diagnozy deficytów i potrzeb Beneficjenta Ostatecznego
  - b) zapewnić wsparcie wykwalifikowanego Zespołu Terapeutycznego gwarantującego prawidłowy przebieg i realizację warsztatów indywidualnych oraz grupowych stacjonarnie lub online;
  - c) przekazać Beneficjentowi Ostatecznemu materiały szkoleniowe;
2. Fundacja ma prawo do prowadzenia badań ewaluacyjnych projektu z udziałem Beneficjentów Ostatecznych.
3. Fundacja zastrzega sobie prawo do odwołania zaplanowanych zajęć z przyczyn od siebie niezależnych. Jednocześnie zobowiązuje się do poinformowania Beneficjenta Ostatecznego o wszelkich zaistniałych zmianach bez zbędnej zwłoki i ustalenia z nim kolejnego terminu zajęć.

#### §4

### PRAWA I OBOWIĄZKI BENEFICJENTA OSTATECZNEGO

1. Beneficjent Ostateczny ma prawo do:
  - a) pełnej informacji dotyczącej swojego uczestnictwa w projekcie, w tym w szczególności o terminach, miejscach i zasadach uczestnictwa w wybranych formach wsparcia przewidzianych w projekcie,
  - b) bezpłatnego udziału w zajęciach, na które się zakwalifikował,
  - c) zgłaszania uwag i oceny zajęć, w których uczestniczy,
  - d) otrzymania materiałów i pomocy dydaktycznych przewidzianych do danych zajęć,
2. Beneficjent Ostateczny zobowiązany jest do:
  - a) aktywnego i systematycznego udziału w działaniach projektowych,
  - b) 100% frekwencji we wsparciu wskazanym w IPD,
  - c) podpisania listy obecności podczas realizacji danej formy wsparcia / przesłania drogą elektroniczną potwierdzenia udziału w formie wsparcia udzielanej zdalnie
  - d) bieżącego informowania o wszystkich zdarzeniach mogących zakłócić dalsze uczestnictwo w Projekcie,
  - e) złożenia dokumentów potwierdzających uczestnictwo w Projekcie,
  - f) wzięcia udziału w badaniach ewaluacyjnych w trakcie trwania projektu oraz bezpośrednio po jego zakończeniu.
3. Na wniosek Beneficjenta Ostatecznego dopuszcza się możliwość zmiany terminu warsztatu indywidualnego, pod warunkiem, że zgłosi on fakt niemożności uczestnictwa w wyznaczonym w IPD terminie, jednak nie później niż na 3 dni robocze przed wyznaczonym terminem. Zgłoszenie należy kierować do Koordynatora Lokalnego drogą mailową lub telefoniczną wraz z podaniem przyczyny odwołania warsztatu. Beneficjentowi Ostatecznemu zostanie wyznaczony nowy termin udzielenia wsparcia.
4. W przypadku niezgłoszonych i nieusprawiedliwionych nieobecności Beneficjenta Ostatecznego, Fundacja ma prawo żądać od Beneficjenta Ostatecznego pokrycia kosztów zajęć, na których był on nieobecny.

#### §5

### OCHRONA DANYCH OSOBOWYCH

1. Administratorem danych osobowych Beneficjentów Ostatecznych jest Fundacja dla Dzieci i Dorosłych z Cukrzycą z siedzibą w Warszawie przy ul. Raszyńskiej 54, 02-033 Warszawa oraz Państwowy Fundusz Rehabilitacji Osób Niepełnosprawnych (PFRON) z siedzibą w Warszawie al. Jana Pawła II 13, 00-828 Warszawa.
2. Dane osobowe będą przetwarzane w celu realizacji zapisów niniejszego porozumienia.
3. Beneficjentowi Ostatecznemu przysługuje prawo do kontroli procesów przetwarzania jego danych, w tym do ich poprawiania i aktualizowania.
4. Podanie danych jest dobrowolne, jednakże brak ich podania uniemożliwi Beneficjentowi Ostatecznemu uczestnictwo w projekcie.

#### §6

### REZYGNACJA I WYKLUCZENIE Z PROJEKTU

1. Rezygnacja Beneficjenta Ostatecznego z udziału w Projekcie jest dopuszczalna w przypadkach uzasadnionych zdarzeniem losowym lub chorobą uniemożliwiającą dalszy udział i wymaga usprawiedliwienia w formie pisemnego oświadczenia o przyczynie rezygnacji, wysłanego w ciągu 7 dni od momentu zaistnienia wskazanych przyczyn:
  - a) mailowo w formie skanu do Koordynatora Lokalnego oraz
  - b) za pośrednictwem poczty w oryginale do Biura Projektu.
2. Beneficjent Ostateczny jest zobowiązany do poinformowania Fundacji (w formie pisemnej lub e-mailowej) o rezygnacji, w terminie do 2 dni od momentu zaistnienia przyczyn powodujących konieczność rezygnacji.
3. Fundacja zastrzega sobie prawo skreślenia Beneficjenta Ostatecznego z listy uczestników Projektu w przypadku:
  - a) niezgłoszonej/ nieusprawiedliwionej nieobecności na warsztacie;
  - b) rażącego naruszenia norm społecznych (w szczególności zakłócania przebiegu zajęć uniemożliwiającego prawidłowe ich przeprowadzenie);
  - c) podania w dokumentach rekrutacyjnych nieprawdziwych danych i informacji.
5. Decyzję w zakresie wykluczenia Beneficjenta Ostatecznego z udziału w projekcie podejmuje Kierownik Projektu.

**§7**  
**ZESPÓŁ REALIZUJĄCY PROJEKT**

1. Dane teleadresowe

a) **KOORDYNATOR LOKALNY**

.....

e-mail: .....; tel.: .....

b) **BIURO PROJEKTU KIERUNEK AKTYWNOŚĆ 2026**

Fundacja dla Dzieci i Dorosłych z Cukrzycą, ul. Raszyńska 54, 02-033 Warszawa

e-mail: [kierunek.aktywnosc@fundacja-cukrzyca.pl](mailto:kierunek.aktywnosc@fundacja-cukrzyca.pl); tel.: 733 630 200

**Kierownik projektu:**

Izabela Krawczyszyn

e-mail: [izabela.krawczyszyn@fundacja-cukrzyca.pl](mailto:izabela.krawczyszyn@fundacja-cukrzyca.pl); tel.: 537 090 550

Karina Piechocka

e-mail: [karina.piechocka@fundacja-cukrzyca.pl](mailto:karina.piechocka@fundacja-cukrzyca.pl); tel.: 883 450 740

**§ 8**  
**POSTANOWIENIA KOŃCOWE**

1. Wszelkie zmiany treści i uzupełnienia niniejszego porozumienia wymagają dla swej ważności formy pisemnej w postaci aneksu.
2. Porozumienie sporządzono w dwóch jednobrzmiących egzemplarzach, po jednym egzemplarzu dla każdej ze stron.

**§ 9**  
**DANE OSOBOWE I RODO**

1. Dane osobowe są objęte ochroną prawną 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 (ogólne rozporządzenie o ochronie danych), w skrócie RODO.
2. Administratorem danych osobowych jest Państwowy Fundusz Rehabilitacji Osób Niepełnosprawnych (PFRON) oraz Fundacja dla Dzieci i Dorosłych z Cukrzycą z siedzibą w Warszawie, ul. Raszyńska 54, 02-033 Warszawa. Beneficjentowi Ostatecznemu przysługuje prawo w dowolnym momencie do wycofania wyrażonej zgody kontaktując się z Administratorem pod wskazanym adresem lub z Inspektorem Ochrony Danych pod adresem e-mail: [iod@fundacja-cukrzyca.pl](mailto:iod@fundacja-cukrzyca.pl). Przysługuje mu również prawo do żądania od Administratora dostępu, sprostowania, usunięcia lub ograniczenia przetwarzania jego danych osobowych oraz prawo do wniesienia sprzeciwu wobec przetwarzania, a także prawo do przenoszenia danych. W razie uchybień w przetwarzaniu danych osobowych Beneficjent Ostateczny ma prawo do wniesienia skargi do organu nadzorczego.
3. W przypadku przetwarzania danych osobowych przez PFRON spełnione są przesłanki wynikające z art. 6 ust.1 lit. b,c i e RODO oraz art. 9 ust. 2 lit. B, c, g RODO – dlatego nie jest konieczne uzyskanie przez PFRON (jako administratora danych osobowych) zgody na przetwarzanie danych osobowych od Uczestników projektu. PFRON przetwarza dane osobowe ww. osób w celu monitorowania i kontroli prawidłowości realizacji projektu przez Zleceniobiorcę oraz dla celów sprawozdawczych i ewaluacyjnych;
4. Dane osobowe zostaną przekazane do PFRON w celu monitorowania i kontroli prawidłowości realizacji projektu przez Fundację dla Dzieci i Dorosłych z Cukrzycą oraz do celów sprawozdawczych i ewaluacyjnych realizowanych przez PFRON;
5. Podanie danych jest dobrowolne, aczkolwiek odmowa ich podania jest równoznaczna z brakiem możliwości udzielenia wsparcia w ramach Projektu;
6. Podstawą przetwarzania danych osobowych jest art. 6 ust. 1 lit. a,c Rozporządzenia Parlamentu i Rady (UE)2016/679 z dnia 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.
7. Dane osobowe nie podlegają zautomatyzowanemu podejmowaniu decyzji, w tym profilowaniu;
8. Dane osobowe będą przechowywane przez okres 10 lat.

.....  
podpis Beneficjenta Ostatecznego

.....  
podpis Kierownika Projektu/ Koordynatora Lokalnego