



FORMULARZ ZGŁOSZENIOWY

program szkoleniowo – warsztatowy w ramach realizacji zadania publicznego pt. „Organizowanie i prowadzenie szkoleń, kursów i warsztatów dla członków rodzin osób niepełnosprawnych, opiekunów, kadry i wolontariuszy bezpośrednio zaangażowanych w proces rehabilitacji zawodowej lub społecznej osób niepełnosprawnych, ze szczególnym uwzględnieniem zagadnień dotyczących procesu integracji osób niepełnosprawnych w najbliższym środowisku i społeczności lokalnej, zwiększania ich aktywności życiowej i zaradności osobistej oraz niezależności ekonomicznej, podnoszenia umiejętności pracy z osobami niepełnosprawnymi, w tym sprawowania nad nimi opieki i udzielania pomocy w procesie ich rehabilitacji” – EDYCJA 2026

Imię (imiona):	Nazwisko:
PESEL _ _ _ _ _	Miejsce urodzenia:
Data urodzenia:	Płeć: ☐ K ☐ M
Miejsce zamieszkania	
Miejscowość ul.	
nr domu..... nr lokalu Kod pocztowy _ _ - _ _ Poczta	
Gmina Powiat	
Kontakt	
Telefon _ _ _ _ _ e-mail:.....	
Preferowana grupa szkoleniowa	
☐ I grupa (zajęcia 15 października, 26 października 2026 r. i do uzgodnienia terminy zajęć dot. opieki nad osobą z niepełnosprawnością)	
☐ II grupa (zajęcia 16 października, 27 października 2026 r. i do uzgodnienia terminy zajęć dot. opieki nad osobą z niepełnosprawnością)	



Status uczestnika programu	
Pracownik instytucji/ organizacji ☐ (nazwa) Stanowisko Staż pracy w instytucji pomocy i integracji społecznej	Rodzic/opiekun osoby z niepełnosprawnością ☐ Informacje na temat osoby pozostającej pod opieką: Dziecko z orzeczeniem o niepełnosprawności ☐ Osoba z niepełnosprawnością w stopniu: znacznym ☐ umiarkowanym ☐ lekkim ☐ Okres zajmowania się osobą pozostającą pod moją opieką:
Wolontariusz ☐ (nazwa instytucji/organizacji)	
Inne informacje	
Potrzeby żywieniowe w trakcie szkoleń: ☐ dieta ogólna ☐ inne, jakie:.....	
Oświadczenie – Regulamin	
☐ Zapoznałem się / zapoznałam się i akceptuję zapisy Regulaminu uczestnictwa w programie szkoleniowo – warsztatowym, którego organizatorem jest Lubelskie Towarzystwo Dobroczynności	

Upředzony/a o odpowiedzialności cywilnej (wynikającej z Kodeksu Cywilnego) za składanie oświadczeń niezgodnych z prawdą, niniejszym oświadczam, że informacje są zgodne ze stanem faktycznym i prawnym.

.....
Miejscowość, data

.....
Czytelny podpis

Załączniki:

- OŚWIADCZENIA - OCHRONA DANYCH OSOBOWYCH
- KLAUZULA INFORMACYJNA - OCHRONA DANYCH OSOBOWYCH





- OŚWIADCZENIE - wykorzystanie wizerunku.

OŚWIADCZENIA - OCHRONA DANYCH OSOBOWYCH

Ja niżej podpisany/a:

imię i nazwisko:

PESEL:

w związku z moim zgłoszeniem do udziału w zadaniu publicznym realizowanym przez Lubelskie Towarzystwo Dobroczynności, wyrażam dobrowolną zgodę na przetwarzanie moich danych osobowych przez Lubelskie Towarzystwo Dobroczynności, al. J. Piłsudskiego 17, 20-407 Lublin, w zakresie określonym w formularzu zgłoszeniowym w celu udziału w procesie rekrutacji a w przypadku zakwalifikowania do uczestnictwa, na potrzeby przeprowadzenia szkoleń i warsztatów.

Oświadczam, że zostałem/am poinformowany/a mam świadomość, że zgoda może zostać cofnięta w dowolnym momencie poprzez przesłanie na adres siedziby Lubelskiego Towarzystwa Dobroczynności, al. Piłsudskiego 17, 20-407 Lublin, pisma z oświadczeniem o cofnięciu zgody. Wycofanie zgody nie ma wpływu na zgodność z prawem przetwarzania, którego dokonano na podstawie zgody przed jej wycofaniem.

Oświadczam, że zapoznałem się z treścią ww. oświadczeń, w pełni je rozumiem, zaś niniejsze oświadczenie składałem w pełni dobrowolnie i świadomie.

.....
Miejscowość, data

.....
Czytelny podpis



KLAUZULA INFORMACYJNA

Zgodnie z art. 13 ust. 1 i ust. 2 Rozporządzenia Parlamentu Europejskiego i Rady (UE) Nr 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) (Dz. Urz. UE L 119/1 z dnia 4 maja 2016 r.), zwanego dalej RODO, informujemy, iż:

1. Administratorem Twoich danych osobowych jest *Lubelskie Towarzystwo Dobroczynności al. Piłsudskiego 17, 20-407 Lublin*.
2. Administrator wyznaczył Inspektora Ochrony Danych, z którym można się skontaktować za pośrednictwem poczty elektronicznej: ltd@ltd.org.pl
3. Twoje dane osobowe w zakresie określonym w formularzu zgłoszeniowym oraz wizerunku, przetwarzane będą w celu realizacji szkolenia, w formie stacjonarnej, na podstawie wyrażonej przez Ciebie zgody (art. 6 ust 1 lit. a RODO).
4. Odbiorcą Twoich danych osobowych będą podmioty, których uprawnienie do dostępu do ww. danych wynika z obowiązujących przepisów, w tym organy sprawujące funkcje nadzoru i kontroli nad realizacją zadań przez *Lubelskie Towarzystwo Dobroczynności* a także podmioty przetwarzające dane osobowe na polecenie Administratora na podstawie zawartych umów (w tym podmioty dostarczające i utrzymujące oprogramowanie wykorzystywane przy działaniach związanych z przetwarzaniem danych osobowych, podmioty świadczące usługi prawnicze oraz usługi pocztowe lub kurierskie).
5. Twoje dane osobowe będą przechowywane przez okres realizacji szkolenia, a także, o ile wynika to z obowiązujących przepisów prawa, przez wymagany okres archiwizowania dokumentacji.
6. W granicach określonych przepisami prawa, w tym w szczególności RODO, masz prawo:
 - 1) dostępu do treści danych,
 - 2) do sprostowania lub uzupełnienia danych,
 - 3) do żądania ograniczenia przetwarzania danych,



- 4) do przenoszenia danych,
 - 5) do wniesienia sprzeciwu wobec przetwarzania danych osobowych,
 - 6) do cofnięcia zgody w dowolnym momencie bez wpływu na zgodność z prawem przetwarzania, którego dokonano na podstawie zgody przed jej cofnięciem, jeżeli przetwarzanie danych odbywa się wyłącznie na podstawie zgody,
 - 7) do żądania usunięcia danych (prawo do bycia zapomnianym).
7. Masz prawo wniesienia skargi do Prezesa Urzędu Ochrony Danych Osobowych, iż przetwarzanie Twoich danych osobowych narusza przepisy RODO;
 8. Podanie przez Ciebie danych osobowych jest dobrowolne; konsekwencją niepodania danych osobowych będzie brak możliwości udziału w szkoleniu specjalistycznym.
 9. Twoje dane nie są wykorzystywane przy zautomatyzowanym podejmowaniu decyzji oraz nie podlegają profilowaniu.
 10. Twoje dane nie będą przekazywane do państw trzecich (tj. poza Europejski Obszar Gospodarczy) ani udostępniane organizacjom międzynarodowym.

.....
Miejscowość, data

.....
Czytelny podpis



OŚWIADCZENIE - Wykorzystanie wizerunku

Wyrażam zgodę na nieodpłatne udostępnianie mojego wizerunku oraz przetwarzanie danych osobowych pozyskanych z wizerunku na potrzeby realizacji zadania publicznego realizowanego przez Lubelskie Towarzystwo Dobroczynności.

Wyrażenie zgody jest jednoznaczne z tym, że fotografie, filmy lub nagrania związane z uczestnictwem w szkoleniach i warsztatach mogą być opublikowane na stronach internetowych i profilach na portalu Facebook administrowanych przez Lubelskie Towarzystwo Dobroczynności, a także wykorzystane w materiałach drukowanych.

.....
Miejscowość, data

.....
Czytelny podpis