

# FORMULARZ ZGŁOSZENIOWY

do udziału w  
Lokalnym Centrum Wsparcia Środowiskowego Zaburzeń Psychiczych  
W .....

## OSOBA FIZYCZNA

DANE PODSTAWOWE					
1	Imię (imiona)		2	Nazwisko	
3	PESEL		4	Płeć	<input type="checkbox"/> K <input type="checkbox"/> M
5	Wiek (w chwili przystępowania do projektu)				
6	Wykształcenie (według Międzynarodowej Standardowej Klasyfikacji Kształcenia)	<input type="checkbox"/> niższe niż podstawowe (ISCED 0)	<input type="checkbox"/> ponadgimnazjalne (ISCED 3) (ukończone na poziomie szkoły średniej, średnie lub zasadnicze zawodowe)		
		<input type="checkbox"/> podstawowe (ISCED 1)	<input type="checkbox"/> policealne (ISCED 4) (ukończone na poziomie wyższym niż na poziomie szkoły średniej, które jednocześnie nie jest wykształceniem wyższym)		
		<input type="checkbox"/> gimnazjalne (ISCED 2)	<input type="checkbox"/> wyższe (ISCED 5-8)		
ADRES ZAMIESZKANIA/DANE KONTAKTOWE (miejsce zamieszkania w rozumieniu art. 25 Kodeksu Cywilnego – miejsce przebywania z zamiarem stałego pobytu)					
7	Kraj		8	Województwo	
9	Powiat		10	Gmina	
11	Kod pocztowy		12	Miejscowość	
13	Ulica, nr budynku/lokalu		14	Telefon kontaktowy	
15	Adres e-mail		16	Obszar	<input type="checkbox"/> Wiejski <input type="checkbox"/> Miejski
DANE DODATKOWE					
17	<b>OSOBA ZAGROŻONA UBÓSTWEM LUB WYKLUCZENIEM SPOŁECZNYM</b>				
Oświadczam, że należę do określonej poniżej kategorii osób:					
<input type="checkbox"/> <b>Osoby lub rodziny korzystające z pomocy społecznej</b> zgodnie z ustawą z dnia 12 marca 2004 r. o pomocy społecznej lub kwalifikujące się do objęcia wsparciem przez pomoc społeczną, tj. spełniające co najmniej jeden z warunków określonych w art. 7 ustawy o pomocy społecznej (wymagane dokumenty: zaświadczenie GOPS, MOPS potwierdzające korzystanie z pomocy lub kwalifikowanie się do objęcia pomocą społeczną/oświadczenie),					

- Osoby uzależnione od alkoholu, narkotyków lub innych środków odurzających** (wymagane dokumenty: opinia biegłego psychiatry i psychologa wydana w przedmiocie uzależnienia/oświadczenie),
- Osoby z niepełnosprawnościami** - tj. osoby z niepełnosprawnością w rozumieniu Wytycznych w zakresie realizacji zasady równości szans i niedyskryminacji, w tym dostępności dla osób z niepełnosprawnościami oraz zasady równości szans kobiet i mężczyzn w ramach funduszy unijnych na lata 2014-2020 lub uczniowie/dzieci z niepełnosprawnościami w rozumieniu Wytycznych w zakresie realizacji przedsięwzięć z udziałem środków Europejskiego Funduszu Społecznego w obszarze edukacji na lata 2014-2020 (wymagane dokumenty: kserokopia odpowiedniego orzeczenia potwierdzającego niepełnosprawność Uczestnika/Uczestniczki Projektu, oświadczenie),
- osoby z zaburzeniami psychicznymi** w rozumieniu ustawy z dnia 19.08.1994 o ochronie zdrowia psychicznego (wymagane dokumenty, kserokopia orzeczenia z symbolem P lub PS lub zaświadczenie od lekarza psychiatry o zdiagnozowanym zaburzeniu, oświadczenie o chorobie),
- Członkowie gospodarstw domowych sprawujący opiekę nad osobą z niepełnosprawnością**, o ile co najmniej jeden z nich nie pracuje ze względu na konieczność sprawowania opieki nad osobą z niepełnosprawnością (wymagane dokumenty: oświadczenie lub inny dokument potwierdzający ww. sytuację)
- Osoby odbywające kary pozbawienia wolności w formie dozoru elektronicznego** (wymagane dokumenty: wyrok sądu, oświadczenie lub inny dokument poświadczający ww. sytuację),
- Osoby zwalniane z zakładów karnych** mające problemy w integracji ze środowiskiem (wymagane dokumenty: zaświadczenie z zakładu karnego o zakończeniu odbywania kary/ wyrok sądu, oświadczenie),
- Uchodźcy** realizujący indywidualny program integracji, w rozumieniu przepisów o pomocy społecznej art. 93 ust. 1 Ustawy z dnia 12.03.2014 o pomocy społecznej, Ustawy o pomocy społecznej (wymagane dokumenty: zaświadczenie z PCPR potwierdzające, że uchodźca realizuje indywidualny plan integracji, oświadczenie),
- Osoby przebywające lub opuszczające pieczę zastępczą oraz rodziny przeżywające trudności w pełnieniu funkcji opiekuńczo-wychowawczych** w rozumieniu ustawy z (wymagane dokumenty: zaświadczenie z Placówki opiekuńczo – wychowawczej /domu dziecka PCPR potwierdzające przebywanie w pieczy zastępczej/ Zaświadczenie z ośrodka pomocy społecznej właściwego dla miejsca zamieszkania Uczestnika/Uczestniczki Projektu o korzystaniu z pomocy asystenta rodziny, oświadczenie),
- Osoby bezdomne lub osoby dotknięte wykluczeniem z dostępu do mieszkań**, w rozumieniu Wytycznych w zakresie monitorowania postępu rzeczowego realizacji programów operacyjnych na lata 2014-2020 (wymagane dokumenty: zaświadczenie z ośrodka pomocy społecznej lub schroniska potwierdzające, że bezdomny realizuje program wychodzenia z bezdomności lub kopia wyroku sądowego/oświadczenie),
- Osoby niesamodzielne** osoby, które ze względu na wiek, stan zdrowia lub niepełnosprawność wymagają opieki lub wsparcia w związku z niemożnością samodzielnego wykonywania co najmniej jednej z podstawowych czynności dnia codziennego (wymagane dokumenty: kserokopia odpowiedniego orzeczenia z określonym stopniem niesamodzielnosci lub orzeczenie potwierdzające niepełnosprawność Uczestnika/ki lub zaświadczenie od lekarza lub inny dokument potwierdzający stan zdrowia/oświadczenie),
- Osoby korzystające z Programu Operacyjnego Pomoc Żywnościowa** (wymagane dokumenty: zaświadczenie z ośrodka pomocy społecznej właściwego ze względu na miejsce zamieszkania potwierdzające, że rodzina korzysta z programu PO PŻ, oświadczenie o korzystaniu z programu PO PŻ).

**Świadoma/-y odpowiedzialności karnej wynikającej z art. 233 § 1 kodeksu karnego przewidującego karę pozbawienia wolności do lat 3 za składanie fałszywych zeznań**

**oświadczam, że:**

1. Dane zawarte w niniejszym Formularzu Zgłoszeniowym są zgodne z prawdą.
2. Z własnej inicjatywy deklaruję swój udział w Lokalnym Centrum Wsparcia Środowiskowego Zaburzeń Psychiczných w Przemysłu.
3. Spełniam kryteria kwalifikowalności pozwalające na udział w Centrum.
4. Zapoznałem/-am się z Regulaminem Centrum i przyjmuję jego warunki bez zastrzeżeń.
5. Zobowiązuję się do udzielania niezbędnych informacji dla celów monitoringu, kontroli i ewaluacji w trakcie i po zakończeniu udziału w Centrum.
6. Zobowiązuję się do udziału w badaniach ankietowych związanych z udziałem w Centrum.
7. Wyrażam zgodę na przetwarzanie moich danych osobowych 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) (Dz.Urz.UE.L.119.1), dalej „RODO”.**
8. Wyrażam zgodę na nieodpłatne wykorzystanie, używanie i rozpowszechnianie swojego wizerunku/głosu/wypowiedzi na potrzeby Centrum, co jest jednoznaczne z tym, iż fotografie, filmy lub nagrania wykonane podczas zajęć lub/i spotkań mogą zostać umieszczone na stronie internetowej oraz wykorzystane w materiałach promocyjnych.
9. Wyrażam zgodę na gromadzenie, przetwarzanie i przekazywanie swoich danych osobowych zawartych w Formularzu Zgłoszeniowym do celów związanych z przeprowadzeniem rekrutacji, szkolenia.
10. Wyrażam zgodę na przeprowadzenie diagnozy, testów i konsultacji z psychologiem/psychoterapeutą/coachem Centrum.
11. Oświadczam, że ponoszę odpowiedzialność prawną za umyślne podanie nieprawdziwych informacji w dokumentach składanych na potrzeby Centrum.

.....  
miejscowość i data

.....  
czytelny podpis Uczestnika

**(obowiązek informacyjny realizowany w związku z art. 13 i art. 14 Rozporządzenia 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) (Dz.Urz.UE.L.119.1), dalej „RODO”)**

W związku z przystąpieniem do **Lokalnego Centrum Wsparcia Środowiskowego Zaburzeń Psychiczych w Przemysłu** przyjmuję do wiadomości, iż:

1. Administratorem moich danych osobowych, w ramach zbioru: Regionalny Program Operacyjny Województwa Podkarpackiego na lata 2014-2020, dalej „zbiór danych RPO WP 2014-2020” jest Zarząd Województwa Podkarpackiego - pełniący funkcję Instytucji Zarządzającej Regionalnym Programem Operacyjnym Województwa Podkarpackiego na lata 2014-2020, z siedzibą: 35-010 Rzeszów, al. Łukasza Ciepłińskiego 4.
2. Administratorem moich danych osobowych, w ramach zbioru: Centralny system teleinformatyczny wspierający realizację programów operacyjnych, dalej „zbiór danych CST”, jest Minister właściwy ds. rozwoju regionalnego, z siedzibą w: 00-926 Warszawa, ul. Wspólna 2/4.
3. Osobą wyznaczoną przez Instytucję Pośredniczącą w realizacji Regionalnego Programu Operacyjnego Województwa Podkarpackiego na lata 2014-2020, dalej „IP WUP” - w zakresie zapewnienia zgodności przetwarzania danych osobowych jest: Inspektor Ochrony Danych - Damian Chaber; nr tel.: (17) 8509 232; e-mail: [iod@wup-rzeszow.pl](mailto:iod@wup-rzeszow.pl).
4. Moje dane osobowe będą przetwarzane wyłącznie w celu realizacji Projektu pn. „Lokalne Centra Wsparcia Środowiskowego Zaburzeń Psychiczych w Przemysłu, Krośnie, Sanoku i Leżajsku” w szczególności, w odniesieniu do:
  - 1) zbioru danych RPO WP 2014-2020: w zakresie: aplikowania o środki unijne i realizacji projektów, w szczególności potwierdzania kwalifikowalności wydatków, udzielania wsparcia uczestnikom projektów, ewaluacji, monitoringu, kontroli, audytu, sprawozdawczości oraz działań informacyjno-promocyjnych, w tym zapewnienie realizacji obowiązku informacyjnego dotyczącego przekazywania do publicznej wiadomości informacji o podmiotach uzyskujących wsparcie - w ramach Regionalnego Programu Operacyjnego Województwa Podkarpackiego na lata 2014-2020, dalej „RPO WP 2014-2020”;
  - 2) zbioru danych CST, w zakresie:
    - a) zarządzania, kontroli, audytu, sprawozdawczości i raportowania w ramach realizacji programów operacyjnych polityki spójności, finansowanych w perspektywie finansowej 2014-2020,
    - b) zapewnienia realizacji obowiązku informacyjnego dotyczącego przekazywania do publicznej wiadomości informacji o podmiotach uzyskujących wsparcie z funduszy polityki spójności w perspektywie finansowej 2014-2020.
5. Podstawą przetwarzania danych osobowych w zakresie:
  - 1) zbioru danych RPO WP 2014-2020 jest art. 6 ust. 1 lit. c i e oraz art. 9 ust. 2 lit. g RODO, w związku z przepisami:
    - a) Rozporządzenia Parlamentu Europejskiego i Rady (UE) nr 1303/2013 z dnia 17 grudnia 2013 r. ustanawiającego wspólne przepisy dotyczące Europejskiego Funduszu Rozwoju Regionalnego, Europejskiego Funduszu Społecznego, Funduszu Spójności, Europejskiego Funduszu Rolnego na rzecz Rozwoju Obszarów Wiejskich oraz Europejskiego Funduszu Morskiego i Rybackiego oraz ustanawiającego przepisy ogólne dotyczące Europejskiego Funduszu Rozwoju Regionalnego, Europejskiego Funduszu Społecznego, Funduszu Spójności i Europejskiego Funduszu Morskiego i Rybackiego oraz uchylającego rozporządzenie Rady (WE) nr 1083/2006 (Dz.Urz. UE L 347 z 20.12.2013, str. 320, z późn. zm.), dalej „Rozporządzenie ogólne”;
    - b) ustawy z dnia 11 lipca 2014 r. o zasadach realizacji programów w zakresie polityki spójności finansowanych w perspektywie finansowej 2014-2020 (Dz.U. z 2018 r., poz. 1431, z późn. zm.), „dalej ustawa wdrożeniowa”.
  - 2) zbioru danych CST jest art. 6 ust. 1 lit. c i e oraz art. 9 ust. 2 lit. g RODO w związku z przepisami:

- a) Rozporządzenia ogólnego;
  - b) rozporządzenia Parlamentu Europejskiego i Rady (UE) nr 1304/2013 z dnia 17 grudnia 2013 r. w sprawie Europejskiego Funduszu Społecznego i uchylającego rozporządzenie Rady (WE) nr 1081/2006 (Dz. Urz. UE.L.347.470);
  - c) rozporządzenia wykonawczego Komisji (UE) nr 1011/2014 z dnia 22 września 2014 r. ustanawiającego szczegółowe przepisy wykonawcze do rozporządzenia Parlamentu Europejskiego i Rady (UE) nr 1303/2013 w odniesieniu do wzorów służących do przekazywania Komisji określonych informacji oraz szczegółowe przepisy dotyczące wymiany informacji między beneficjentami a instytucjami zarządzającymi, certyfikującymi, audytowymi i pośredniczącymi (Dz.Urz.UE.L.286.1);
  - d) ustawy wdrożeniowej. .
6. IP WUP będzie przetwarzać następujące kategorie danych<sup>1</sup>:
- 1) Kraj,
  - 2) Rodzaj uczestnika,
  - 3) Nazwa instytucji,
  - 4) Imię,
  - 5) Nazwisko,
  - 6) PESEL,
  - 7) NIP,
  - 8) Płeć,
  - 9) Wiek w chwili przystępowania do projektu,
  - 10) Wykształcenie,
  - 11) Adres: Ulica, Nr budynku, Nr lokalu, Kod pocztowy, Poczta, Miejscowość, Kraj, Województwo, Powiat, Gmina,
  - 12) Nr telefonu,
  - 13) Nr faksu,
  - 14) Adres e-mail,
  - 15) Adres strony www,
  - 16) Data rozpoczęcia udziału w projekcie,
  - 17) Data zakończenia udziału w projekcie,
  - 18) Status osoby na rynku pracy w chwili przystąpienia do projektu,
  - 19) Planowana data zakończenia edukacji w placówce edukacyjnej, w której skorzystano ze wsparcia,
  - 20) Wykonywany zawód,
  - 21) Zatrudniony w (miejsce zatrudnienia),
  - 22) Sytuacja osoby w momencie zakończenia udziału w projekcie,
  - 23) Zakończenie udziału osoby w projekcie zgodnie z zaplanowaną dla niej ścieżką uczestnictwa,
  - 24) Rodzaj przyznanego wsparcia,
  - 25) Data rozpoczęcia udziału we wsparciu,
  - 26) Data zakończenia udziału we wsparciu,
  - 27) Data założenia działalności gospodarczej,
  - 28) Kwota przyznaných środków na założenie działalności gospodarczej,
  - 29) PKD założonej działalności gospodarczej,
  - 30) Osoba należąca do mniejszości narodowej lub etnicznej, migrant, osoba obcego pochodzenia,
  - 31) Osoba bezdomna lub dotknięta wykluczeniem z dostępu do mieszkań,
  - 32) Osoba z niepełnosprawnościami,
  - 33) Osoba przebywająca w gospodarstwie domowym bez osób pracujących,
  - 34) W tym: w gospodarstwie domowym z dziećmi pozostającymi na utrzymaniu,
  - 35) Osoba żyjąca w gospodarstwie składającym się z jednej osoby dorosłej i dzieci pozostających na utrzymaniu,
  - 36) Osoba w innej niekorzystnej sytuacji społecznej (innej niż wymienione powyżej);
  - 37) Przynależność do grupy docelowej zgodnie ze Szczegółowym Opiszem Osi Priorytetowych Regionalnego Programu Operacyjnego Województwa Podkarpackiego na lata 2014-2020/zatwierdzonym do realizacji Rocznym Planem

<sup>1</sup> Należy wybrać odpowiednio. Zgodnie z §22 e ust. 2 OWRP (odpowiednio: §20 e ust 2 OWRP rozliczanego w oparciu o uproszczone metody rozliczeń) „Beneficjent jest zobowiązany do każdorazowego weryfikowania i dostosowania zakresu powierzonych do przetwarzania danych osobowych, przy czym zakres ten nie może być szerszy niż określony w Załączniku Nr 5, tj. dane osobowe muszą być adekwatne, stosowne oraz ograniczone do tego, co niezbędne do celów w których są przetwarzane, zgodnie z art. 5 ust. 1 lit. c RODO – pod rygorem ponoszenia odpowiedzialności prawnej z tego tytułu. W przypadku powierzenia przetwarzania danych osobowych: – pod rygorem ponoszenia odpowiedzialności prawnej z tego tytułu – Beneficjent zobowiązuje się do zapewnienia, że podmioty te nie będą przetwarzać danych osobowych w celu i w zakresie szerszym niż niezbędny do prawidłowej realizacji umowy świadczenia usług/umowy partnerstwa – i wynikający z niniejszej Umowy oraz zostaną na nich nałożone wszelkie obowiązki nałożone na Beneficjenta, określone w niniejszej Umowie”.

- Działania/zatwierdzonym do realizacji wnioskiem o dofinansowanie projektu,*
- 38) Kwota wynagrodzenia,  
39) Numer rachunku bankowego,  
40) Dane konieczne do przeprowadzenia badań ewaluacyjnych wskaźników rezultatu długoterminowego określonych dla osi priorytetowych VII-IX RPO WP 2014-2020, współfinansowanych z Europejskiego Funduszu Społecznego.
7. Zgodnie z art. 10 ustawy wdrożeniowej - Instytucja Zarządzająca RPO WP 2014-2020 powierzyła w drodze porozumienia, zadania związane z realizacją RPO WP 2014-2020:
- 1) IP WUP - Wojewódzkiemu Urzędowi Pracy w Rzeszowie, z siedzibą: ul. Adama Stanisława Naruszewicza 11, 35-055 Rzeszów;
  - 2) Instytucji Pośredniczącej z zakresu realizacji instrumentu Zintegrowane Inwestycje Terytorialne w ramach RPO WP 2014-2020, związanej w formie, o której mowa w art. 30 ust. 4 ustawy wdrożeniowej, realizującej zadania związane z przygotowaniem i wdrażaniem Zintegrowanych Inwestycji Terytorialnych w ramach RPO WP 2014-2020 - Stowarzyszeniu Rzeszowskiego Obszaru Funkcjonalnego, ul. Rynek 5, 35-064 Rzeszów, telefon kontaktowy: 17 858 14 90:  
- z zastrzeżeniem zapewnienia wystarczających gwarancji wdrożenia odpowiednich środków technicznych i organizacyjnych, by przetwarzanie danych w ramach ww. zbiorów danych osobowych spełniało wymogi RODO i chroniło prawa osób, których dane osobowe dotyczą.
8. IP WUP, na podstawie udzielonego przez Instytucję Zarządzającą RPO WP upoważnienia do dalszego powierzania powierzonych do przetwarzania danych osobowych, w celu prawidłowej realizacji Projektu, powierzyła jego Beneficjentowi Caritas Archidiecezji Przemyskiej, ul. Kapitulna 1, 37-700 Przemyśl, tel. 16 676 60 90 z zastrzeżeniem zapewnienia wystarczających gwarancji wdrożenia odpowiednich środków technicznych i organizacyjnych, by przetwarzanie danych w ramach ww. zbiorów danych osobowych spełniało wymogi RODO i chroniło prawa osób, których dane osobowe dotyczą oraz każdorazowego weryfikowania i dostosowania zakresu powierzonych do przetwarzania danych osobowych.
9. Moje dane osobowe mogą być przetwarzane w Lokalnym Systemie Informatycznym (IP WUP), przeznaczonym do obsługi procesu naboru wniosków o dofinansowanie realizacji projektów w zakresie osi priorytetowych VII-IX RPO WP 2014-2020. IP WUP powierzyła przetwarzanie danych osobowych w Lokalnym Systemie Informatycznym (LSI WUP) Wykonawcy - podmiotowi odpowiedzialnemu za rozwój/modyfikację, utrzymanie oraz wsparcie techniczne LSI WUP, pod warunkiem, że System ten będzie zapewniać adekwatny stopień bezpieczeństwa odpowiadający ryzykom związanym z przetwarzaniem danych osobowych, o którym mowa w art. 32 RODO oraz zapewnienia wdrożenia odpowiednich środków, by przetwarzanie spełniało wymogi RODO i chroniło prawa osób, których dane dotyczą. Wykonawca - podmiot, o którym mowa wyżej, może powierzyć przetwarzanie danych osobowych podmiotom świadczącym usługi na rzecz Wykonawcy - z zastrzeżeniem zapewnienia prawidłowej ochrony danych osobowych.
10. Moje dane osobowe mogą zostać przekazane podmiotom realizującym badania ewaluacyjne na zlecenie ministra właściwego ds. rozwoju regionalnego, Instytucji Zarządzającej, Instytucji Pośredniczącej lub Beneficjentom.
11. Moje dane mogą zostać udostępnione, m.in. podmiotom dokonującym oceny, ekspertyzy, jak również podmiotom zaangażowanym, w szczególności w: proces audytu, ewaluacji i kontroli RPO WP 2014-2020,- zgodnie z obowiązkami wynikającymi m.in. z: Rozporządzenia ogólnego i ustawy wdrożeniowej.
12. Moje dane osobowe nie będą przekazywane do państwa trzeciego lub organizacji międzynarodowej.
13. Moje dane osobowe będą przetwarzane przez okres nie dłuższy niż 30 dni roboczych od dnia zakończenia obowiązywania okresu archiwizowania danych, o którym mowa w art. 140 ust. 1 Rozporządzenia ogólnego oraz art. 23 ust. 3 ustawy wdrożeniowej lub od dnia wygaśnięcia zobowiązań wynikających z innego przepisu prawa, w tym ustawy z dnia 14 lipca 1983 r. o narodowym zasobie archiwalnym i archiwach (Dz.U. z 2018 r., poz. 217, z późn. zm.), o ile przetwarzanie powierzonych do przetwarzania danych osobowych jest niezbędne do spełnienia obowiązku wynikającego z tego przepisu prawa.
14. Zapoznałem/am się z treścią rozdziału III RODO, dot. praw osoby, której dane dotyczą. Mam prawo do żądania dostępu do danych osobowych, ich sprostowania lub ograniczenia przetwarzania lub prawo do wniesienia sprzeciwu wobec przetwarzania. Na podstawie art.

17 ust. 3 lit. b i d RODO, zgodnie z którym nie jest możliwe usunięcie danych osobowych niezbędnych, w szczególności do:

- 1) wywiązania się z prawnego obowiązku wymagającego przetwarzania na mocy prawa Unii lub prawa państwa członkowskiego;
- 2) celów archiwalnych w interesie publicznym:  
- jak również mając na uwadze cel i podstawę prawną przetwarzania danych w ramach RPO WP 20104-2020, nie przysługuje mi prawo do usunięcia albo przenoszenia tych danych. Ponadto, mam prawo skorzystać z przysługujących jej uprawnień, o których mowa w RODO w dowolnym momencie, bez wpływu na zgodność z prawem przetwarzania.

16. Moje dane osobowe nie będą poddawane zautomatyzowanemu podejmowaniu decyzji, w tym decyzji będących wynikiem profilowania.

17. Mam prawo wniesienia skargi do organu nadzorczego, którym jest Prezes Urzędu Ochrony Danych Osobowych, 00-193 Warszawa, ul. Stawki 2.

18. Podanie danych jest dobrowolne, aczkolwiek jest warunkiem koniecznym otrzymania wsparcia, a odmowa ich podania jest równoznaczna z brakiem możliwości udzielenia wsparcia w ramach Lokalnego Centrum Wsparcia Zaburzeń Psychiczych.

.....  
Miejscowość i data

.....  
czytelny podpis Uczestnika

25	<b>WYPEŁNIA ORGANIZATOR</b>	
Kwalifikacja do udziału w Lokalnym Centrum Wsparcia Środowiskowego:	TAK/NIE ----- (Data, podpis)	
Data zakończenia udziału w Centrum	----- (Ostatni dzień lub data przerwania udziału Uczestnika/Uczestniczki)	