Załącznik nr 1 – Formularz Zgłoszeniowy na szkolenie z Terapii Środowiskowej Dzieci i Młodzieży

FORMULARZ ZGŁOSZENIOWY

dla osób kandydujących na szkolenie z Terapii Środowiskowej Dzieci i Młodzieży w ramach projektu „MindCare: Kompleksowy program wzmacniania kadr psychiatrii dzieci i młodzieży" realizowany w ramach programu Fundusze Europejskie dla Rozwoju Społecznego 2021-2027 współfinansowanego ze środków Europejskiego Funduszu Społecznego Plus, Priorytet FERS.01 Umiejętności, Działanie 01.13 Umiejętności w sektorze zdrowia.

Imię:
Nazwisko:
Numer telefonu:
Adres e-mail:
Województwo zamieszkania:
Wykształcenie: Wydział: Kierunek: Nazwa uczelni: Uzyskany stopień naukowy:
Aktualne miejsce zatrudnienia (w publicznym systemie ochrony zdrowia dzieci i młodzieży lub w systemach publicznych zajmujących się wsparciem dzieci i młodzieży zagrożonych wystąpieniem zaburzeń psychicznych).
Potwierdzenie posiadania 2 letniego doświadczenia zawodowego w pracy z rodziną lub z dziećmi i młodzieżą: 1. TAK 2. NIE *Proszę zaznaczyć właściwą odpowiedź*

Co możemy zrobić, aby Pan/Pani czuł/czuła się u nas komfortowo? Proszę zaznaczyć właściwą opcję (jeśli dotyczy):

□ dostępność architektoniczna (na przykład: wejście na poziomie terenu wokół budynku, pochylnia, winda);
□ przygotowanie materiałów informacyjnych/szkoleniowych wydrukowanych większą czcionką niż standardowa;
□ materiały w alfabecie Braille'a;
□ tłumacz PJM;
□ tłumacz systemu językowo-migowego (SJM);
□ tłumacza Systemu Komunikacji Osób Głuchoniewidomych (SKOGN),
□ pętla indukcyjna;
□ wsparcie asystenta na przykład: osoby niewidomej, osoby głuchoniewidomej, osoby z niepełnosprawnością ruchową;
□ obecność osoby towarzyszącej/asystenta osoby z niepełnosprawnością;
□ specjalne potrzeby żywieniowe;
□ zapewnienie warunków dla psa asystującego;
□ inne szczególne potrzeby w zakresie szkolenia (proszę podać):

……..……..

Akceptuję załącznik nr 2 do Regulaminu Rekrutacji Szkolenia z Terapii Środowiskowej DiM: Wzór Umowy Uczestnictwa w szkoleniu z Terapii Środowiskowej DiM

Data: ……. Podpis: ……

UWAGA:
Do niniejszego Formularza należy dołączyć,:

1. Zdjęcie/scan dyplomu potwierdzającego wykształcenie i uzyskany stopień naukowy,
2. Zaświadczenie o zatrudnienia w publicznym systemie ochrony zdrowia dzieci i młodzieży lub w systemach publicznych zajmujących się wsparciem dzieci i młodzieży zagrożonych wystąpieniem zaburzeń psychicznych,
3. Scan dokumentu/tów potwierdzającego/cych posiadanie minimum 2 letniego doświadczenia w pracy z rodziną lub z dziećmi i młodzieżą.

<u>UWAGA</u>
Należy również podpisać i przesłać wraz z Formularzem poniższą zgodę RODO

KLAUZULA INFORMACYJNA DLA KANDYDATÓW NA UCZESTNIKÓW PROJEKTU REALIZOWANEGO W RAMACH PROGRAMU FERS

Administrator danych osobowych

Administratorem Pani/Pana danych osobowych jest:
Centrum Zdrowia Dziecka i Rodziny im. Jana Pawła II w Sosnowcu Sp. z o.o., ul. G. Zapolskiej 3, 41-218 Sosnowiec.

Inspektor Ochrony Danych

W sprawach dotyczących przetwarzania danych osobowych można kontaktować się z wyznaczonym Inspektorem Ochrony Danych pod adresem e-mail: iod@czdir.pl.

Cele i podstawy przetwarzania danych

Pani/Pana dane osobowe są przetwarzane w celu przeprowadzenia postępowania rekrutacyjnego dla kandydatów na Szkolenie na Terapeutę Środowiskowego Dzieci i Młodzieży w ramach **Projektu: „MindCare: Kompleksowy program wzmacniania kadr psychiatrii dzieci i młodzieży" realizowany w ramach programu Fundusze Europejskie dla Rozwoju Społecznego 2021-2027 współfinansowanego ze środków Europejskiego Funduszu Społecznego Plus, Priorytet FERS.01 Umiejętności, Działanie 01.13 Umiejętności w sektorze zdrowia**. Podstawą prawną przetwarzania danych osobowych jest art. 6 ust. 1 lit. c RODO – obowiązek prawny ciążący na administratorze.

Odbiorcy danych

Dane mogą być udostępniane:

- instytucjom zaangażowanym w realizację i kontrolę programu FERS (m.in. Instytucji Zarządzającej, Instytucjom Pośredniczącym, audytorom, organom administracji publicznej);
- partnerom realizującym wspólnie z administratorem danych program MindCare;
- podmiotom wspierającym realizację projektu na podstawie zawartych umów powierzenia przetwarzania danych

- osobom upoważnionym do przetwarzania danych osobowych w związku z prowadzeniem procesu rekrutacyjnego.

Okres przechowywania danych

Dane będą przechowywane przez okres niezbędny do realizacji celów, dla których zostały zebrane, zgodnie z obowiązującymi przepisami prawa, w szczególności dane będą przechowywane przez okres wymagany do przeprowadzenia postępowania rekrutacyjnego oraz przez okres wynikający z wytycznych dotyczących przechowywania dokumentacji projektowej.

Prawa osób, których dane dotyczą

Przysługuje Pani/Panu prawo do:
- dostępu do treści swoich danych,
- ich sprostowania lub wniesienia sprzeciwu,
- ograniczenia przetwarzania – o ile nie ograniczają tego przepisy prawa,
- usunięcia danych – o ile nie ograniczają tego przepisy prawa,
- wniesienia skargi do Prezesa Urzędu Ochrony Danych Osobowych (ul. Stawki 2, 00-193 Warszawa).

Informacje dodatkowe

Dane osobowe nie będą przekazywane poza Europejski Obszar Gospodarczy ani poddawane profilowaniu.

Dobrowolność podania danych
Podanie danych osobowych jest **warunkiem niezbędnym do udziału w rekrutacji.**

……..
podpis