

Załącznik do realizacji zadania w ramach art.36 ustawy o rehabilitacji (...)

Zadanie zlecane, Konkurs 1/2023;

Kierunek pomocy 1: Wejście osób niepełnosprawnych na rynek pracy

Typ projektu 2: Wejście osób niepełnosprawnych na rynek pracy bez wykorzystania metody zatrudnienia wspomaganego

Zadanie 6 (§ 1 pkt 6 rozporządzenia), pn. Organizowanie i prowadzenie zintegrowanych działań na rzecz włączania osób niepełnosprawnych w rynek pracy, w szczególności przez: a) doradztwo zawodowe, b) przygotowanie i wdrożenie indywidualnego planu drogi życiowej i zawodowej, c) prowadzenie specjalistycznego poradnictwa zawodowego i pośrednictwa pracy, mających na celu przygotowanie do aktywnego poszukiwania pracy i utrzymania w zatrudnieniu osób niepełnosprawnych.

Zadanie 2 (§ 1 pkt 2 rozporządzenia), pn. Organizowanie i prowadzenie szkoleń, kursów, warsztatów, grup środowiskowego wsparcia oraz zespołów aktywności społecznej dla osób niepełnosprawnych – aktywizujących zawodowo i społecznie te osoby.

Tytuł projektu: „Zakład Integracji Społeczno-Zawodowej w Szczecinie oknem na rynek pracy - edycja 2024”

**OŚWIADCZENIE UCZESTNIKA PROJEKTU/
RODZICA/OPIEKUNA PRAWNEGO MAŁOLETNIEGO UCZESTNIKA PROJEKTU
O WYRAŻENIU ZGODY NA PRZETWARZANIE DANYCH OSOBOWYCH**

Ja niżej podpisany

Na podstawie art. 6 ust. 1 lit. a oraz art. 9 ust 2 lit. h RODO1 wyrażam zgodę na przetwarzanie moich danych osobowych w zakresie wskazanym w Deklaracji uczestnictwa w Projekcie, Dane osobowe/ Dane osobowe dziecka, deklaracja rodzica, Diagnoza medyczna i innych załącznikach oraz innych danych szczególnych kategorii (również tych powstających w trakcie trwania realizacji Projektu) dotyczących m.in. stanu zdrowia mojego/ mojego dziecka przez Fundację Promocja Zdrowia z siedzibą w Szczecinie (70-340) przy al. Bohaterów Warszawy 27, oraz przez Państwowy Fundusz Rehabilitacji Osób Niepełnosprawnych z siedzibą w Warszawie przy al. Jana Pawła II 13 w celach realizacji projektu „**Zakład Integracji Społeczno-Zawodowej w Szczecinie oknem na rynek pracy - edycja 2024**”. Projekt realizowany jest w następstwie przeprowadzonego konkursu nr 1/2023. pn. „Możemy więcej” (konkurs o zlecenie realizacji zadań w formie wsparcia nr 1/2023) na podstawie art. 36 ustawy z dnia 27 sierpnia 1997 r. o rehabilitacji zawodowej i społecznej oraz zatrudnianiu osób niepełnosprawnych.

Jednocześnie oświadczam, że zapoznałem się z obowiązkami informacyjnymi w okresie finansowania od 01.04.2024r. do 31.03.2027r.

.....
imię i nazwisko dziecka Uczestnika Projektu

.....
(data i podpis Rodzica/Opiekuna Prawnego Uczestnika Projektu)