



Fundusze Europejskie
dla Kujaw i Pomorza

Dofinansowane przez
Unię Europejską



Samorząd Województwa
Kujawsko-Pomorskiego

Załącznik nr 1 do umowy dot. udziału w projekcie

DEKLARACJA UCZESTNICTWA W PROJEKCIE

Ja, niżej podpisany deklaruję udział
w projekcie pt. „**Zdrowy Pracownik**” realizowanym
w okresie od 01.11.2024 r. do 31.12.2026 roku przez
Wojewódzki Szpital Zdrowia Psychicznego im. dr. Józefa Bednarza
w ramach Priorytetu 8 „Fundusze europejskie na wsparcie w obszarze rynku
pracy, edukacji i włączenia społecznego”,
Działania 08.08 „Wsparcie w obszarze zdrowia”,
programu Fundusze Europejskie dla Kujaw i Pomorza 2021-2027.

.....
(czytelny podpis)



Fundusze Europejskie
dla Kujaw i Pomorza

Dofinansowane przez
Unię Europejską



Samorząd Województwa
Kujawsko-Pomorskiego

Formularz dla uczestniczki/ka projektu pt. „Zdrowy Pracownik”

Imię	Nazwisko	PESEL
Płeć	Wykształcenie	Województwo*
☐ Kobieta ☐ mężczyzna	☐ średnie I stopnia lub niższe ☐ ponadgimnazjalne lub policealne ☐ wyższe	
Powiat	Gmina	Miejscowość
Ulica	Nr budynku	Nr lokalu
Kod pocztowy	Telefon kontaktowy	Adres e-mail

Osoba pracująca	x osoba pracująca w podmiocie wykonującym działalność leczniczą
Zatrudniony w:	x Wojewódzki Szpital Zdrowia Psychicznego im. dr. Józefa Bednarza
Wykonywany zawód	☐ lekarka/lekarz, asystent lekarki/lekarza ☐ psycholog ☐ terapeutka/terapeuta ☐ ratownik medyczny ☐ pielęgniarka/pielęgniarz ☐ sanitariuszka/sanitariusz (opiekun medyczny) ☐ pracowniczka/pracownik administracyjno – biurowy ☐ pracowniczka/pracownik obsługi gospodarczej ☐ robotnik gospodarczy
Data rozpoczęcia udziału we wsparciu (dzień-miesiąc-rok)	
Rodzaj przyznanego wsparcia	☐ badania laboratoryjne ☐ konsultacja lekarza ☐ badanie obrazowe ☐ szkolenie

Osoba obcego pochodzenia	☐ tak ☐ nie
Osoba państwa trzeciego	☐ tak ☐ nie
Osoba należąca do mniejszości narodowej lub etnicznej, w tym społeczności marginalizowane	☐ tak ☐ nie ☐ odmawiam podania informacji
Osoba bezdomna lub dotknięta wykluczeniem z dostępu do mieszkań	☐ tak ☐ nie
Osoba z niepełnosprawnościami	☐ tak ☐ nie ☐ odmawiam podania informacji

* Dane adresowe dla stałego pobytu (adres zameldowania).



Fundusze Europejskie
dla Kujaw i Pomorza

Dofinansowane przez
Unię Europejską



Samorząd Województwa
Kujawsko-Pomorskiego

Załącznik nr 2 do umowy dot. udziału w projekcie

OŚWIADCZENIE UCZESTNICZKI/KA PROJEKTU

(obowiązek informacyjny realizowany w związku z art. 13 i art. 14 Rozporządzenia Parlamentu Europejskiego i Rady (UE) 2016/679)

W związku z przystąpieniem do projektu pn. „**Zdrowy Pracownik**” przyjmuję do wiadomości, iż:

1. administratorem moich danych osobowych jest Wojewódzki Szpital Zdrowia Psychicznego im. dr. Józefa Bednarza w Świeciu, ul. Sądowa 18, 86-100 Świecie,
2. administrator danych osobowych powołał Inspektora Ochrony Danych nadzorującego prawidłowość przetwarzania danych osobowych, z którym można skontaktować się za pośrednictwem adresu e-mail: odo@szpital-psychiatryczny.swiecie.pl,
3. moje dane osobowe będą przetwarzane wyłącznie w celu realizacji projektu „Zdrowy Pracownik”, w szczególności potwierdzenia kwalifikowalności wydatków, udzielenia wsparcia, monitoringu, ewaluacji, kontroli, audytu, sprawozdawczości, komunikacji, publikacji oraz działań informacyjno- promocyjnych w ramach Programu Fundusze Europejskie dla Kujaw i Pomorza 2021-2027,
4. podstawą prawną przetwarzania danych osobowych są art. 6 ust. 1 lit. e Rozporządzenia RODO (przetwarzanie jest niezbędne do wykonania zadania realizowanego w interesie publicznym), w związku z ustawą z dnia 11 września 2015 r. o Zdrowiu publicznym, ustawą z dnia 15 kwietnia 2011 r. o działalności leczniczej oraz realizowaną przez Szpital na jej podstawie misją, jaką jest udzielanie świadczeń zdrowotnych oraz promocji zdrowia umożliwiającej poszczególnym osobom i społeczności zwiększenie kontroli nad czynnikami warunkującymi stan zdrowia i przez to jego poprawę, promowanie zdrowego stylu życia oraz środowiskowych i indywidualnych czynników sprzyjających zdrowiu. oraz ustawą z dnia 28 kwietnia 2022 r. o zasadach realizacji zadań finansowanych ze środków europejskich w perspektywie finansowej 2021-2027, a w szczególności Rozdział 18 tej ustawy,
5. administrator nie zamierza przekazywać moich danych osobowych innym podmiotom, za wyjątkiem podmiotów upoważnionych przez przepisy prawa powszechnie obowiązującego, w tym w szczególności ministrowi właściwego do spraw rozwoju regionalnego oraz Województwu Kujawsko-Pomorskiemu, reprezentowanemu przez Zarząd Województwa Kujawsko-



Pomorskiego, pełniący funkcję Instytucji Zarządzającej Funduszami Europejskimi dla Kujaw i Pomorza 2021-2027,

6. odbiorcami moich danych osobowych będą organy władzy publicznej oraz podmioty wykonujące zadania publiczne działające na zlecenie organów władzy publicznej, w zakresie i w celach, które wynikają z przepisów prawa. Dane te mogą być także przekazywane partnerom IT, podmiotom realizującym wsparcie techniczne lub organizacyjne, archiwizację i niszczenie dokumentów, usługi pocztowe, kurierskie, płatnicze, obsługę w zakresie marketingu,
7. administrator nie zamierza przekazywać moich danych do państw trzecich (tj. niebędących członkami UE) lub organizacji międzynarodowych,
8. podane przeze mnie dane osobowe będą przetwarzane przez okres niezbędny do realizacji celów określonych w punkcie 3) oraz przez okres przechowywania przez Wojewódzki Szpital dla Nerwowo i Psychicznie Chorych im. Dr J. Bednarza w Świeciu dokumentacji finansowo-księgowej i sprawozdawczej dot. projektu,
9. mam prawo żądania od administratora danych dostępu do swoich danych osobowych, ich sprostowania, usunięcia, ograniczenia przetwarzania, przenoszenia danych oraz prawo żądania zaprzestania przetwarzania danych,
10. mam prawo wniesienia skargi do organu nadzorczego; organem nadzorczym jest Prezes Urzędu Ochrony Danych Osobowych,
11. podanie przeze mnie danych jest dobrowolne, ale niezbędne do realizacji celów, do jakich zostały zebrane, bez ich podania nie będzie możliwy udział w działaniach projektowych,
12. administrator nie zamierza na podstawie moich danych realizować zautomatyzowanego podejmowania decyzji ani profilowania.
13. W terminie do 4 tygodni po zakończeniu udziału w projekcie przekażę administratorowi dane dotyczące mojego statusu na rynku pracy,
14. Moje dane osobowe będą przechowywane do czasu rozliczenia Programu Fundusze Europejskie dla Kujaw i Pomorza 2021-2027, oraz zakończenia archiwizowania dokumentacji.

.....

MIEJSCOWOŚĆ I DATA

.....

CZYTELNY PODPIS UCZESTNIKA PROJEKTU