**Formularz oferty**

Nawiązując do ogłoszenia o naborze asystentów do realizacji Programu „Asystent osobisty osoby niepełnosprawnej” – edycja 2023 w Powiecie Piaseczyńskim,

Ja, niżej podpisany/a

*Imię i nazwisko*

Oświadczam, że:

posiadam co najmniej 6-miesięczne, udokumentowane doświadczenie w udzielaniu bezpośredniej pomocy osobom niepełnosprawnym np. doświadczenia zawodowe, udzielanie wsparcia osobom niepełnosprawnych w formie wolontariatu,

posiadam dokument potwierdzający uzyskanie kwalifikacji w następujących kierunkach: asystent osoby niepełnosprawnej, opiekun osoby starszej, opiekun medyczny, pedagog, psycholog, terapeuta zajęciowy, pielęgniarka, fizjoterapeuta

nie byłem/am skazany/a za umyślne przestępstwo, umyślne przestępstwo ścigane z oskarżenia publicznego lub umyślne przestępstwo skarbowe,

korzystam z pełni praw publicznych oraz posiadam pełną zdolność do czynności prawnych,

zapoznałem/łam się z treścią Programu „Asystent osobisty osoby niepełnosprawnej” – edycja 2023.

Z tytułu świadczenia usług asystencji osobistej oczekuję wynagrodzenia w wysokości złotych brutto za godzinę pracy łącznie z kosztami pracodawcy (słownie: złotych brutto).

Zgłaszam się do realizacji usługi asystencji osobistej względem uczestnika/-ów Programu którego/-ych sylwetka/-i zostały przedstawiona/-e w ogłoszeniu o naborze asystentów pod numerem/-ami:

1  2  3 4

***Miejscowość, data Podpis***

**Informacje dotyczące przetwarzania danych osobowych**

W związku z tym, że od 25 maja 2018 r. ma zastosowanie Rozporządzenie 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 (RODO), informujemy, że:

1. Administratorem Pani/Pana danych osobowych jest Starosta Piaseczyński, adres siedziby: Starostwo Powiatowe w Piasecznie, 05-500 Piaseczno, ul. Chyliczkowska 14.

2. W sprawach dotyczących Pani/Pana danych osobowych można kontaktować się z Inspektorem Ochrony Danych: Starostwo Powiatowe w Piasecznie, 05-500 Piaseczno, ul. Chyliczkowska 14; e-mail: *ochronadanych@piaseczno.pl*

3. Pani/Pana dane osobowe przetwarzane będą przez Administratora w celu przyjęcia złożonej przez Panią/Pana aplikacji na stanowisko Asystenta osób z niepełnosprawnościami w ramach Programu „Asystent osobisty osoby niepełnosprawnej” – edycja 2023, na podstawie wyrażonej przez Panią/Pana w tym celu zgody, stosownie do art. 6 ust. 1 lit. a RODO. Posiada Pani/Pan prawo do cofnięcia ww. zgody w dowolnym momencie bez wpływu na zgodność z prawem przetwarzania, którego dokonano na podstawie tej zgody przed jej cofnięciem. W przypadku pozytywnego rozpatrzenia złożonej przez Panią/Pana aplikacji na ww. stanowisko, Administrator, zgodnie z art. 6 ust. 1 lit. b RODO będzie przetwarzał Pani/Pana dane osobowe w celu zawarcia i wykonania umowy dot. pełnienia przez Panią/Pana zadań na ww. stanowisku.

4. Informacje o Pani/Pana danych osobowych będą przetwarzane wyłącznie w związku z ww. projektem. Niektóre Pana/Pani dane ujęte w dokumentach zgłoszeniowych mogą zostać przekazane uczestnikowi/-om Programu na podstawie Pani/Pana zanonimizowanego profilu. W przypadku zawarcia z Panią/Panem ww. umowy dane osobowe będą przekazane kancelarii prawnej obsługującej Administratora, jak również mogą zostać przekazane Wojewodzie Mazowieckiemu, Ministrowi Rodziny i Polityki Społecznej, jak również innym podmiotom lub organom uprawnionym do ich otrzymania na podstawie obowiązujących przepisów prawa. Pani/Pana dane osobowe nie będą przekazywane do państw trzecich ani do organizacji międzynarodowych.

5. W przypadku pozytywnego rozpatrzenia złożonej przez Panią/Pana aplikacji na ww. stanowisko, Pani/Pana dane osobowe będą przetwarzane do momentu ustania celowości ich przetwarzania, a następnie zgodnie z przepisami dotyczącymi archiwizacji. W przypadku, gdy złożona przez Panią/Pana aplikacja na ww. stanowisko nie zostanie rozpatrzona pozytywnie, Pani/Pana dane osobowe zostaną przez Administratora usunięte lub do Pani/Pana zwrócone i w związku z tym dalej nie będą już przetwarzane.

6. W odniesieniu do Pani/Pana danych osobowych przysługuje Pani/Panu względem Administratora prawo do: żądania dostępu do nich zgodnie z art. 15 RODO, ich sprostowania zgodnie z art. 16 RODO, ich usunięcia zgodnie z art. 17 RODO oraz ograniczenia ich przetwarzania zgodnie art. 18 RODO; chyba, że nie pozwolą na to inne obowiązujące przepisy prawa.

7. Podanie przez Panią/Pana danych osobowych jest dobrowolne, jednak ich niepodanie uniemożliwi realizację celów określonych w pkt. 3 powyżej.

8. W przypadku uznania, że Pani/Pana dane osobowe są przetwarzane przez Administratora w sposób niezgodny z przepisami prawa, ma Pani/Pan prawo wniesienia skargi do Prezesa Urzędu Ochrony Danych Osobowych, ul. Stawki 2, 00-193 Warszawa.

9. W odniesieniu do Pani/Pana danych osobowych Administrator nie będzie podejmował decyzji w sposób zautomatyzowany, w tym nie będzie stosował wobec nich profilowania, stosownie do art. 22 RODO.

***Ja, niżej podpisany/-a, jako osoba zgłaszająca swoją kandydaturę na stanowisko Asystenta osoby z niepełnosprawnością w ramach Programu „Asystent osobisty osoby niepełnosprawnej” – edycja 2023 realizowanego przez Starostwo Powiatowe w Piasecznie, informuję, że wyrażam zgodę na przetwarzanie przez Starostę Piaseczyńskiego moich danych osobowych, zawartych w składanych przeze mnie dokumentach aplikacyjnych, w celu rozpatrzenia mojego zgłoszenia na ww. stanowisko. Ponadto, oświadczam, że zapoznałem/-am się z powyższą informacją dotyczącą przetwarzania danych osobowych.***

***Miejscowość, data***

***Podpis***