



MINISTERUL FAMILIEI, TINERETULUI
ȘI EGALITĂȚII DE ȘANSE



Către

Direcția Generală de Asistență Socială și Protecția Copilului
În atenția Doamnei/Domnului Director General

Spre știință Consiliului Județean / Consiliului Municipiului București / Consiliului Local de Sector

Ministerul Familiei, Tineretului și Egalității de Șanse (MFTES), în conformitate cu prevederile Legii nr. 448/2006, republicată, privind protecția și promovarea drepturilor persoanelor cu handicap, cu modificările ulterioare, organizează în perioada 25.07 - 09.09.2023, "Tabere persoane cu handicap" pentru 969 de persoane.

Proiectul "Tabere persoane cu handicap" se va desfășura într-o stațiune de pe litoral românesc (locațiile se vor comunica ulterior). MFTES va asigura cheltuielile de cazare și masa (cazarea se va face în camere de maximum 4 locuri, cu grupuri sanitare la comun), transportul va fi suportat de către beneficiari.

Beneficiarii taberelor sunt preșcolari, elevii și studenții cu handicap, împreună cu asistenții personali și asistenții personali profesioniști, după caz.

Repartizarea numărului de locuri, seriile și perioadele de desfășurare a taberelor se regăsesc în anexa nr.1.

Pentru buna desfășurare a taberelor vă rugăm să ne sprijiniți cu:

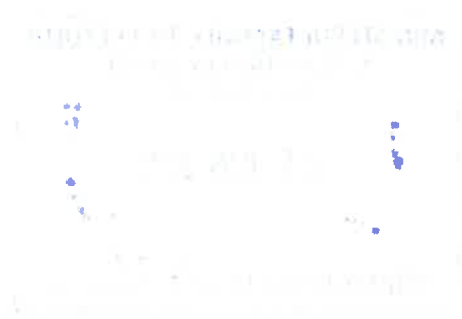
- realizarea selecției participanților, până la data de 17 iulie 2023;
- desemnarea însoțitorilor din partea DGASPC, în condițiile legii (**aceștia vor fi incluși în numărul de locuri alocate pentru fiecare serie/perioadă**);
- desemnarea unei persoane de contact din partea DGASPC care va asigura comunicarea cu MFTES;
- transmiterea listei participanților în tabără, conform anexei nr. 2, pe adresa de e-mail: secretariat.dgptl@mfamilie.gov.ro, până în data de 20 iulie 2023.

Pentru selecția solicitanților, vă rugăm să aveți în vedere următoarele criterii:

- dovada frecventării unei forme de învățământ, prin adeverință emisă de unitatea de învățământ;
- dovada gradului de handicap (copie, cu mențiunea "conform cu originalul", semnată, a documentului care atestă gradul de handicap);
- cerere completată conform anexelor nr. 3 sau nr. 4, după caz;
- acordul privind prelucrarea datelor cu caracter personal, conform anexei nr. 5 sau anexei 6, după caz.

Piața Montreal nr.10, București, Sectorul 1, E-mail: relatiipublice@mfamilie.gov.ro, Web: mfamilie.gov.ro

Conform prevederilor Regulamentului (UE) 2016/679 al Parlamentului European și al Consiliului din 27 aprilie 2016 privind protecția persoanelor fizice în ceea ce privește prelucrarea datelor cu caracter personal și privind libera circulație a acestor date și de abrogare a Directivei 95/46/CE (Regulamentul general privind protecția datelor), informațiile referitoare la datele cu caracter personal cuprinse în acest document sunt confidențiale. Acestea sunt destinate exclusiv persoanei/persoanelor menționate ca destinatar/destinatari și altor persoane autorizate să-l primească. Dacă ați primit acest document în mod eronat, vă adresăm rugămintea de a returna documentul primit, expeditorului.



Alocarea unui loc separat pentru asistentul personal sau asistentul personal profesionist se va face conform legislației în vigoare, aceștia vor fi incluși în numărul de locuri alocate pentru fiecare serie/perioadă.

În cazul în care o persoană selectată renunță, va fi înlocuită cu maxim 48 de ore înainte de data de început a seriei.

Toți beneficiarii proiectului "Tabere persoane cu handicap" trebuie să prezinte la sosirea în locație avizul epidemiologic.

Persoane de contact din partea MFTES:

Lucian Vulpoi: lucian.vulpoi@mfamilie.gov.ro

Petrișor Iordan: petrisor.iordan@mfamilie.gov.ro

Cristian Otobîcu: secretariat.dgptl@mfamilie.gov.ro.

MINISTRU,
Gabriela FIREA



Anexa nr.1

SERIA	PERIOADA	JUDEȚ	NR. LOCURI
S1	25 - 30 iulie	BOTOȘANI	41
		IAȘI	42
		CARAȘ-SEVERIN	17
S2	01 - 06 august	SUCEAVA	30
		VASLUI	25
		NEAMȚ	29
		HUNEDOARA	16
S3	08 - 13 august	BACĂU	29
		ARGEȘ	29
		PRAHOVA	42
S4	15 - 20 august	DOLJ	24
		GORJ	13
		MEHEDINȚI	12
		OLT	23
		VÂLCEA	21
S5	22 - 27 august	ARAD	23
		TIMIȘ	27
		MARAMUREȘ	29
		BIHOR	19
S6	29 august - 03 septembrie	BISTRIȚA-NĂSĂUD	13
		CLUJ	28
		SATU MARE	14
		ALBA	20
		BRAȘOV	21
		HARGHITA	15
		MUREȘ	23
		SIBIU	14
		BUC. Sector 1	11

		BUC. Sector 2	15
		BUC. Sector 3	18
		BUC. Sector 4	16
		BUC. Sector 5	17
		BUC. Sector 6	18
		ILFOV	18
		SĂLAJ	12
		COVASNA	10
S7	04 - 09 septembrie	BUZĂU	26
		CONSTANȚA	28
		GALAȚI	18
		TULCEA	9
		VRANCEA	19
		BRĂILA	12
		CALARAȘ	16
		DÂMBOVIȚA	22
		GIURGIU	14
		IALOMIȚA	16
		TELEORMAN	15

Anexa nr. 2

Direcția Generală de Asistență Socială și Protecția Copilului
Nr.din

LISTĂ DE PARTICIPANȚI

Denumire proiect: Tabere persoane cu handicap 2023
Loc de desfășurare: _____
Serie: _____
Perioadă: _____

Nr crt.	Nume și prenume Beneficiar / asistent personal/însotitor DGASPC	Calitatea: Beneficiar/ asistent personal/însotitor DGASPC	Data nașterii	CNP	Date de contact: adresă email, număr de telefon

Nume și semnătura responsabilului legal al DGASPC

Cerere¹

Subsemnatul(a)....., domiciliat(ă) în localitatea
....., str., nr., județ.....,
posesor al B.I./C.I. seria, nr., CNP....., vă rog să-mi
aprobați participarea în cadrul proiectului “Tabere persoane cu handicap”, în perioada
.....

Menționez că am gradul de handicap, frecventez cursurile unității de
învățământ....., din localitatea,
grupa/clasa/anul

Data,

.....

Semnătura,

.....

¹ Se completează de solicitanții cu vârsta de 16+ ani.

Cerere²

Subsemnatul(a)....., domiciliat(ă) în localitatea, str., nr., județ, posesor al B.I./C.I. seria, nr., în calitate de părinte/asistent personal/asistent personal profesionist, vă rog să aprobați participarea copilului....., domiciliat(ă) în localitatea, str., nr., județ....., posesor al B.I./C.I. seria, nr., CNP....., în cadrul proiectului “Tabere persoane cu handicap”, în perioada

Menționez că (nume copil)..... are gradul de handicap, frecventează cursurile unității de învățământ, din localitatea, grupa/clasa/anul

În calitate de asistent personal/asistent personal profesionist³ **solicit/ nu solicit** să-mi aprobați un loc în cadrul proiectului “Tabere persoane cu handicap”. (se completează în situația în care persoana cu handicap are dreptul la asistent personal/asistent personal profesionist)

Data,

Semnătura,

.....

.....

² Se completează de părintele/asistentul personal/asistentul personal profesionist pentru solicitanții sub 16 ani

³ Se completează în situația în care persoana cu handicap are dreptul la asistent personal/asistent personal profesionist

DECLARAȚIE DE CONSIMȚĂMÂNT PRIVIND PRELUCRAREA DATELOR CU CARACTER PERSONAL⁴

Subsemnatul/a (nume și prenume) _____,
domiciliat/ă în orașul/localitatea _____, județul _____, legitimat/ă cu
B.I./C.I. seria ____ nr. _____, e-mail _____, telefon
_____, în calitate de părinte/reprezentant legal al (nume și prenume)
_____, domiciliat/ă
în _____, născut/ă la data de _____,
identificat/ă prin CNP _____, legitimat cu CI seria ____ nr. _____, e-
mail _____, telefon _____, participant
al proiectului "Tabere persoane cu handicap" în perioada _____, declar prin
prezenta:

1. că sunt de acord ca datele personale ale copilului meu să fie prelucrate și utilizate de către MFTES/DGASPC pentru participarea mea la proiect și decontarea cheltuielilor aferente.

2. că sunt de acord să fiu contactat prin email sau telefon de către organizatorii proiectului, doar în situații strict legate de tabără.

3. că sunt de acord ca fiul / fiica mea să fie fotografiat (ă) în timpul taberei și ca aceste materiale să fie utilizate pentru decontarea proiectului, fără a afecta însă imaginea personală sau instituțională (cu excepția cazurilor justificate în care voi solicita expres să nu apară în aceste materiale).

4. că am fost informat despre drepturile pe care le am în calitate de persoană vizată de prelucrarea datelor cu caracter personal pe care le dețin - dreptul la informare, dreptul la acces la date, dreptul la portabilitate a datelor, dreptul la opoziție, dreptul la rectificare, dreptul la ștergere a datelor, dreptul la restricționare a prelucrării, dreptul de a nu face obiectul unei decizii bazate exclusiv pe prelucrare automată, dreptul de a retrage consimțământul.

Mi s-a adus la cunoștință că refuzul meu de a furniza datele cu caracter personal necesare și solicitate de către DGASPC pentru decontarea proiectului de către MFTES, determină imposibilitatea stabilirii raporturilor juridice specifice.

Dacă datele cu caracter personal furnizate sunt incorecte sau vor suferi modificări (schimbare domiciliu, statut civil, etc.) mă oblig să informez în scris, în timp util.

Consimțământul în ceea ce privește prelucrarea datelor cu caracter personal, precum și furnizarea datelor menționate mai jos sunt voluntare.

Acest consimțământ poate fi revocat în orice moment, cu efect ulterior printr-o notificare gratuită către DGASPC. Notificarea de revocare a consimțământului poate fi realizată prin e-mail, la adresa:

Datele personale colectate direct în vedere desfășurării taberei vor fi păstrate pentru verificări atâta timp cât prevede legislația în vigoare cu privire la decontarea proiectului.

Vă rugăm să aveți în vedere faptul că revocarea consimțământului nu afectează legalitatea utilizării datelor înainte de retragerea consimțământului (notificarea nu are impact retroactiv). În cazul în care consimțământul nu este acordat sau a fost revocat, datele personale nu vor fi utilizate în scopurile de mai sus.

Data:

Semnătură părinte / reprezentant legal:

⁴ Se completează de părintele/asistentul personal/asistentul personal profesionist pentru solicitanții sub 16 ani
Dacă participantul are vârsta sub de 16 ani, respectiva prelucrare este legală numai dacă și în măsura în care consimțământul respectiv este acordat sau autorizat de titularul răspunderii părintești asupra copilului.

**DECLARAȚIE DE CONSIMȚĂMÂNT
PRIVIND PRELUCRAREA DATELOR CU CARACTER PERSONAL⁵**

Subsemnatul/a (nume și prenume) _____,
domiciliat/ă în _____, născut/ă la data de _____,
identificat/ă prin CNP _____, B.I./C.I. seria ____ nr. _____, e-mail
_____, telefon _____, beneficiar/asistent
personal/asistent personal profesionist/însoțitor din partea DGASPC al proiectului "Tabere
persoane cu handicap" derulat în perioada _____, declar prin prezenta:

1. că sunt de acord ca datele mele personale să fie prelucrate și utilizate de către MFTES/DGASPC pentru participare mea la proiect și decontarea cheltuielilor aferente.
2. că sunt de acord să fiu contactat prin email sau telefon de către organizatorii proiectului, doar în situații strict legate de tabără.
3. că sunt de acord să fiu fotografiat în timpul taberei și ca aceste materiale să fie utilizate pentru decontarea proiectului, fără a afecta însă imaginea mea personală sau instituțională (cu excepția cazurilor justificate în care voi solicita expres să nu apar în aceste materiale).
4. că am fost informat despre drepturile pe care le am în calitate de persoană vizată de prelucrarea datelor cu caracter personal pe care le dețin - dreptul la informare, dreptul la acces la date, dreptul la portabilitate a datelor, dreptul la opoziție, dreptul la rectificare, dreptul la ștergere a datelor, dreptul la restricționare a prelucrării, dreptul de a nu face obiectul unei decizii bazate exclusiv pe prelucrare automată, dreptul de a retrage consimțământul.

Mi s-a adus la cunoștință că refuzul meu de a furniza datele cu caracter personal necesare și solicitate de către DGASPC pentru decontarea proiectului de către MFTES, determină imposibilitatea stabilirii raporturilor juridice specifice.

Dacă datele cu caracter personal furnizate sunt incorecte sau vor suferi modificări (schimbare domiciliu, statut civil, etc.) mă oblig să informez în scris, în timp util.

Consimțământul în ceea ce privește prelucrarea datelor cu caracter personal, precum și furnizarea datelor menționate mai jos sunt voluntare.

Acest consimțământ poate fi revocat în orice moment, cu efect ulterior printr-o notificare gratuită către MFTES/DGASPC. Notificarea de revocare a consimțământului poate fi realizată prin e-mail, la adresa: _____

Datele personale colectate direct în vedere desfășurării taberei vor fi păstrate pentru verificări atâta timp cât prevede legislația în vigoare cu privire la decontarea proiectului.

Vă rugăm să aveți în vedere faptul că revocarea consimțământului nu afectează legalitatea utilizării datelor înainte de retragerea consimțământului (notificarea nu are impact retroactiv). În cazul în care consimțământul nu este acordat sau a fost revocat, datele personale nu vor fi utilizate în scopurile de mai sus.

Data:

Semnătură:

⁵ Se completează de solicitanții cu vârsta de 16+ ani.

