Załącznik nr 1 do Regulaminu

**FORMULARZ ZGŁOSZENIOWY**

**SPOTKANIE SEMINARYJNO – WEBINAROWE DLA PODMIOTÓW SEKTOROWYCH**

NAZWA PROJEKTU: Liderzy kooperacji.

Projekt konkursowy realizowany w ramach Programu Operacyjnego Wiedza Edukacja Rozwój 2014-2020, współfinansowany ze środków Europejskiego Funduszu Społecznego.

|  |
| --- |
| ***Formularz zgłoszeniowy* wraz z *Deklaracją uczestnictwa w Projekcie* czytelnie wypełnione i podpisane należy przesłać** e-mailem (zeskanowane) na adres: [**marzena.bulinska@sejmik.kielce.pl**](mailto:marzena.bulinska@sejmik.kielce.pl)  **do dnia 21.05.2021 r.** (decyduje data wpływu zgłoszenia do ROPS)  W razie pytań prosimy o kontakt pod numerem telefonu: **41 342 18 74** |
| **DANE INSTYTUCJI ZGŁASZAJĄCEJ PRACOWNIKA**   |  |  | | --- | --- | | **NAZWA INSTYTUCJI** | | |  | | | **ADRES** | | |  | | | **TELEFON** | **E-MAIL** | |  |  | | **KRYTERIA PODSTAWOWE** | | | Instytucja uczestniczyła w opracowaniu Modelu w I Kamieniu Milowym: | TAK  NIE | | Instytucja uczestniczyła w testowaniu Modelu w II Kamieniu Milowym: | TAK  NIE | |

**DANE OSOBY ZGŁOSZONEJ**

|  |  |
| --- | --- |
| **IMIĘ I NAZWISKO** | |
|  | |
| **STANOWISKO** | |
|  | |
| **TELEFON** | **E-MAIL** |
|  |  |

**TERMIN UCZESTNICTWA W SPOTKANIU (właściwe zaznaczyć):**

* 31.05.2021 r.
* 01.06.2021 r.

………………………………………. ………………………………………………...

DATA podpis osoby uprawnionej

do reprezentowania zgłoszonego podmiotu

1. Ja, niżej podpisana/y potwierdzam uczestnictwo w spotkania seminaryjno-webinaryjnym (webinarium) organizowanych w ramach projektu partnerskiego pn. „Liderzy kooperacji”. Program Operacyjny Wiedza Edukacja Rozwój - Działanie 2.5 "Skuteczna pomoc społeczna" - "Wypracowanie i wdrożenie modeli kooperacji pomiędzy instytucjami pomocy społecznej i integracji społecznej a podmiotami innych polityk sektorowych m.in. pomocy społecznej, edukacji, zdrowia, sądownictwa i policji".
2. Oświadczam, iż zapoznałam/em się z Regulaminem rekrutacji i uczestnictwa w projekcie „Liderzy kooperacji”. Projekt konkursowy realizowany w ramach Programu Operacyjnego Wiedza Edukacja Rozwój 2014-2020, współfinansowany ze środków Europejskiego Funduszu Społecznego.
3. Jestem świadoma/y, iż zgłoszenie się do udziału w webinarium nie jest równoważne z zakwalifikowaniem..
4. Dane osobowe zawarte w formularzu zgłoszeniowym przetwarzane są w celu przeprowadzenia rekrutacji do ww. projektu zgodnie z art. 6 ust.1lit c) oraz art. 9 ust. 2 lit g) Rozporządzeniem 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 (ogólne rozporządzenie o ochronie danych). Mam prawo do żądania wglądu w swoje dane, do ich poprawienia, usunięcia, ograniczenia przetwarzania, prawo wniesienia sprzeciwu wobec przetwarzania. Mam prawo do wniesienia skargi do organu nadzorczego.
5. Mogę skontaktować się z Inspektorem Ochrony Danych administratora wysyłając wiadomość na adres poczty elektronicznej: iod@miir.gov.pl. Ponadto mogę skontaktować się z osobą, która odpowiada za ochronę przetwarzania danych osobowych Partnera projektu: Marka Kowalskiego wysyłając wiadomość na adres Urząd Marszałkowski Województwa Świętokrzyskiego al. IX Wieków Kielc 3, 25-516 Kielce, w przypadku Lidera: ROPS Rzeszów - wysyłając wiadomość na adres poczty elektronicznej ROPS Rzeszów.
6. Podanie danych jest warunkiem koniecznym do udziału w webinarium, a odmowa ich podania jest równoznaczna z brakiem możliwości uczestnictwa w spotkaniu seminaryjno – webinaryjnym.
7. Moje dane osobowe mogą zostać udostępnione organom upoważnionym zgodnie z obowiązującym prawem.
8. Dane osobowe nie będą przekazywane do państwa trzeciego ani do organizacji międzynarodowej. W oparciu o dane Administrator nie będzie podejmował zautomatyzowanych decyzji w tym będących wynikiem profilowania.
9. Dane osobowe będą przechowywane do czasu rozliczenia Programu Operacyjnego Wiedza Edukacja Rozwój 2014 -2020 oraz zakończenia archiwizowania dokumentacji zgodnie z właściwymi przepisami prawa.
10. Oświadczam, iż wszystkie podane w formularzu dane odpowiadają stanowi faktycznemu i są prawdziwe.
11. Wyrażam zgodę na przekazywanie mi informacji drogą telefoniczną lub elektroniczną (e-mail) w ramach organizowania webinarium.
12. Wyrażam zgodę na umożliwienie rejestrowania/ nagrywania webinarium z moim udziałem do celów projektu, w tym m.in. do monitorowania spotkania, audytu, kontroli.

………………………………………. ………………………………………………...

DATA PODPIS UCZESTNIKA