Załącznik Nr 1

do Regulaminu rekrutacji uczestników spotkań edukacyjno - szkoleniowych

 w ramach projektu pn: „Standardy w zakresie mieszkalnictwa wspomaganego dla osób chorujących psychicznie po wielokrotnych pobytach w szpitalu psychiatrycznym”.

**FORMULARZ ZGŁOSZENIOWY**

**NA SPOTKANIE EDUKACYJNO - SZKOLENIOWE**

w zakresie stosowania standardu w obszarze usług mieszkalnictwa wspomaganego dla osób chorujących psychicznie w ramach projektu pn: ***„Standardy w zakresie mieszkalnictwa wspomaganego dla osób chorujących psychicznie po wielokrotnych pobytach w szpitalu psychiatrycznym”***

**Wezmę udział w spotkaniu (\*proszę zaznaczyć jeden termin):**

**□ 04 listopada 2022r.**

**□ 15 listopada 2022r.**

**□ 16 listopada 2022r.**

Mieszkania Wspomagane **Wiśniówka 38a, gm. Masłów, 26-050 Zagnańsk godz. 10.00**

|  |  |
| --- | --- |
| **Imię i nazwisko** |  |
| **Stanowisko** |  |
| **Instytucja/organizacja** |  |
| **Nr telefonu** |  |
| **Adres e-mail** |  |

**Oświadczenie**

1. Ja, niżej podpisana/y potwierdzam uczestnictwo w spotkaniu edukacyjno – szkoleniowym organizowanym w ramach projektu „Standardy w zakresie mieszkalnictwa wspomaganego dla osób chorujących psychicznie po wielokrotnych pobytach w szpitalu psychiatrycznym” w ramach projektu pod tytułem jw., współfinansowanego przez Unię Europejską
w ramach Osi Priorytetowej II Efektywne polityki publiczne dla rynku pracy, gospodarki i edukacji, Działanie 2.8 Rozwój usług społecznych świadczonych w środowisku lokalnym, Programu Operacyjnego Wiedza, Edukacja, Rozwój 2014-2020 realizowanego przez: Lidera - Regionalny Ośrodek Polityki Społecznej w Lublinie oraz Partnerów: Regionalny Ośrodek Polityki Społecznej w Kielcach, Regionalny Ośrodek Polityki Społecznej w Rzeszowie, Charytatywne Stowarzyszenie Niesienia Pomocy Chorym „Misericordia”, Caritas Diecezji Kieleckiej, Stowarzyszenie Rodziców i Przyjaciół Osób Niepełnosprawnych „Radość”.
2. Oświadczam, że zapoznała/em się i akceptuję Regulamin rekrutacji uczestników na ww. spotkanie edukacyjno-szkoleniowe oraz spełniam kryteria określone w § 1 punkt 1 Regulaminu.
3. Jestem świadoma/y, iż zgłoszenie się do udziału w spotkaniu nie jest równoznaczne z zakwalifikowaniem.
4. Administratorem Danych Osobowych jest minister właściwy do spraw rozwoju regionalnego pełniący funkcję Instytucji Zarządzającej dla Programu Operacyjnego Wiedza Edukacja Rozwój 2014-2020, mający siedzibę przy ul. Wspólnej 2/4, 00-926 Warszawa, dane osobowe zostały powierzone do przetwarzania Instytucji Pośredniczącej - Ministerstwo Rodziny i Polityki Społecznej ul. Nowogrodzka 1/3/5 00-513 Warszawa, beneficjentowi realizującemu projekt – Regionalny Ośrodek Polityki Społecznej w Lublinie, ul. Diamentowa 2, 20-447 Lublin – Lider Projektu.
5. Dane osobowe będą przechowywane przez okres dwóch lat od dnia 31 grudnia roku następującego po złożeniu do Komisji Europejskiej zestawienia wydatków, w którym ujęto ostatecznie wydatki dotyczące zakończonego Projektu.
6. Oświadczam, iż wszystkie podane w formularzu dane odpowiadają stanowi faktycznemu i są prawdziwe.
7. Wyrażam zgodę na wykonywanie zdjęć. Jednocześnie przyjmuję do wiadomości, że zdjęcia będą wykorzystywane
w działaniach promocyjnych oraz sprawozdawczości.
8. Wyrażam zgodę na przekazywanie mi informacji drogą telefoniczną lub elektroniczną (e-mail) w ramach organizowanego spotkania.

 …………………………………………… *…………….…………….……*

 *Miejscowość , data (czytelny podpis osoby zgłoszonej)*

*Wyrażam zgodę na przetwarzanie moich danych osobowych zawartych w formularzu zgłoszeniowym dla potrzeb niezbędnych do przeprowadzenia rekrutacji i organizacji spotkania ww. projektu zgodnie z art. 6 ust. 1 a) oraz art. 9 ust.2 a) 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). Osoby, których dane dotyczą, mają prawo do żądania wglądu w swoje dane, do ich poprawienia, usunięcia, ograniczenia przetwarzania, prawo wniesienia sprzeciwu wobec przetwarzania a także prawo do przeniesienia danych pod adresem Regionalny Ośrodek Polityki Społecznej w Lublinie, ul. Diamentowa 2, 20-447 Lublin. Osoby, których dane dotyczą mają prawo do wniesienia skargi do organu nadzorczego.*

……………………………… *……………………………………………*

 *Miejscowość , data (czytelny podpis osoby zgłoszonej)*

Zgłoszenie do udziału w spotkaniu należy składać drogą elektroniczną (scan odręcznie podpisanego formularza) na adres: iwona.chrzanowska@sejmik.kielce.pl lub lub przesłać/dostarczyć osobiście na adres Urząd Marszałkowski Województwa Świętokrzyskiego Regionalny Ośrodek Polityki Społecznej Al. IX Wieków Kielc 3 25-516 Kielce do dnia **27 października 2022 r.**

**Ilość miejsc jest ograniczona. Decyduje kolejność zgłoszeń**.

Osoba do kontaktu:

Iwona Chrzanowska: iwona.chrzanowska@sejmik.kielce.pl

**Tel.: 41 342-18-74**