|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **FORMULARZ ZGŁOSZENIOWY** | | |
| MUL LOWE w: |  | |
| **DANE UCZESTNIKA** | | |
| Imię |  | |
| Nazwisko |  | |
| Nr PESEL |  | |
| Płeć | □ KOBIETA □ MĘŻCZYZNA | |
| Wykształcenie | □ BRAK  □ PODSTAWOWE  □ GIMNAZJALNE  □ PONADGIMNAZJALNE  □ POMATURALNE  □ WYŻSZE | |
| Status osoby na rynku pracy w chwili przystąpienia do projektu | □ OSOBA BEZROBOTNA  □ OSOBA BIERNA ZAWODOWO  □ OSOBA PRACUJĄCA  □ SENIOR  □ RENCISTA  □ ROLNIK  □ INNE, jakie? ……………………………………………………………………………… | |
| Osoba z niepełnosprawnością | □ TAK, jaka? ………………………………………………………………….… □ NIE | |
| Osoba korzysta z pomocy społecznej | □ TAK □ NIE | |
| Osoba chora i/lub samotna | □ TAK □ NIE | |
| Osoba w niekorzystnej sytuacji materialnej | □ TAK □ NIE | |
| Osoba w innej niekorzystnej sytuacji społecznej | □ TAK □ NIE | |
| **DANE KONTAKTOWE** | | |
| Województwo |  | |
| Powiat |  | |
| Gmina |  | |
| Miejscowość |  | |
| Adres (ulica/ nr budynku/nr lokalu) |  | |
| Kod pocztowy |  | |
| Telefon kontaktowy |  | |
| Adres email |  | |
| Osoba, którą należy zawiadomić w razie wypadku (telefon) |  | |
| **UCZESTNICTWO** | | |
| Główny powód uczestnictwa w projekcie MUL LOWE: |  | |
| Specjalne potrzeby związane z uczestnictwem w projekcie: |  | |
| Moduł tematyczny w którym chce uczestniczyć: | □ CYFROWY SŁUCHACZ  □ KULTURA I DZIEDZICTWO  □ AKTYWNY OBYWATEL W PRZESTRZENI PUBLICZNEJ  □ MENEDŻER ZRÓWNOWAŻONEGO ROZWOJU  □ W DUCHU EKO | |
| **OŚWIADCZENIA** | | |
| 1. **Zostałem/am** poinformowany/a, że projekt Małopolski Uniwersytet Ludowy Lokalnych Ośrodków Wiedzy i Edukacji sfinansowany jest ze środków z Narodowego Instytutu Wolności - Centrum Rozwoju Społeczeństwa Obywatelskiego w ramach Rządowego Programu Wspierania Rozwoju Uniwersytetów Ludowych na lata 2020-2030, edycja 2023. 2. **Oświadczam**, że podane w formularzu odpowiadają stanowi faktycznemu i są prawdziwe. Jestem świadoma/y odpowiedzialności prawnej, jaką poniosę w przypadku podania nieprawdziwych danych i oświadczeń niezgodnych z prawdą. Jednocześnie zobowiązuję się poinformować Fundację Małopolska Izba Samorządowa w przypadku, gdy podane dane ulegną zmianie; 3. **Zapoznałam/em** się z treścią Regulaminu rekrutacji i uczestnictwa i akceptuję jego treść oraz zobowiązuję się do przestrzegania zapisów w nim zawartych; 4. **Oświadczam**, że spełniam wszystkie kryteria dostępu uprawniające do udziału w projekcie 5. **Wyrażam** zgodę na publikację mojego wizerunku przez Fundację Małopolska Izba Samorządowa oraz Partnerów Projektu w celach realizacji i promocji projektu Małopolski Uniwersytet Ludowy Lokalnych Ośrodków Wiedzy i Edukacji we wszystkich formach i nośnikach 6. **Wyrażam** zgodę na poddanie się badaniom ewaluacyjnym jako uczestnik projektu oraz zobowiązuję się do udzielania odpowiedzi na pytania ankietera po zakończeniu udziału w projekcie oraz na badanie mające na celu określenie realizacji wskaźników zawartych w projekcie. 7. **Jestem** świadomy/a odpowiedzialności karnej z art. 233 Kodeksu Karnego za złożenie nieprawdziwego oświadczenia lub zatajenie prawdy   **ZGODA UCZESTNIKA PROJEKTU NA PRZETWARZANIE DANYCH OSOBOWYCH**  **PRZEZ FUNDACJĘ MAŁOPOLSKA IZBA SAMORZĄDOWA**  Na podstawie art. 29 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) , Ustawy o Ochronie Danych Osobowych z dnia 10 maja 2018 roku, oświadczam, że zostałem poinformowany, że:  Administratorem moich danych osobowych jest Fundacja Małopolska Izba Samorządowa z siedzibą w Krakowie, przy al. Ignacego Daszyńskiego 16, i są one podawane w następujących CELACH:   1. utrzymywania ze mną kontaktu, 2. ewidencjonowania uczestnictwa w prowadzonych zajęciach i działaniach w ramach projektu, 3. opracowywania sprawozdawczości, 4. realizacji obowiązków wynikających z art. 6 ust. 1 c RODO (np.: rozpatrywania reklamacji, uwag i wniosków doskonalących naszą pracę) 5. realizacji obowiązków wynikających z art. 6 ust. 1 f RODO (np.: zawiadamiania właściwych organów), 6. odpowiedzi na Państwa listy, zapytania, wnioski, skargi itp., 7. tworzenia analiz i zestawień na nasze wewnętrzne potrzeby (m.in. raportowanie i sprawozdawczość), 8. przygotowania propozycji ofert i innych działań Fundacji,   Oświadczam, że wyrażam zgodę na przetwarzanie moich danych osobowych w powyższych celach.   1. Mam prawo w dowolnym momencie wycofać niniejszą zgodę, przy czym jej wycofanie nie wpływa na zgodność z prawem przetwarzania, którego dokonano na podstawie tejże zgody przed jej wycofaniem. 2. Mam prawo do żądania od administratora dostępu do swoich danych osobowych, ich sprostowania, usunięcia lub ograniczenia przetwarzania, a także prawo do przenoszenia danych. 3. Dane osobowe będą przechowywane przez okres od dnia podpisania niniejszej zgody do zakończenia realizacji projektu/przedsięwzięcia / działania w ramach którego zgoda została przekazana, a także na czas wynikający z obowiązków dot. Archiwizowania dokumentów. 4. Mam prawo do wniesienia skargi do organu nadzorczego, którym jest Prezes Urzędu Ochrony Danych Osobowych z siedzibą ul. Stawki 2, 00-193 Warszawa. 5. Podanie danych osobowych ma charakter dobrowolny. 6. Konsekwencją niepodania danych jest brak możliwości udziału w projekcie. 7. Dane osobowe nie będą przetwarzane w sposób zautomatyzowany, w tym również profilowane. 8. Podstawę prawną przetwarzania moich danych stanowi art. 6 ust. 1 lit. a) / art. 9 ust. 2 lit. a) rozporządzenia 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) (Dz. Urz. UE L 119 z 04.05.2016, str. 1), tzn. dane będą przetwarzane na podstawie mojej zgody. 9. Osobą z którym mogą się Państwo skontaktować w przypadku jakichkolwiek pytań lub uwag dotyczących przetwarzania Państwa danych osobowych i praw przysługujących Państwu na mocy przepisów o ochronie danych osobowych jest administrator danych osobowych (ADO), e-mail: admin@fundacjamis.org.pl | | |
| *………………………………………………*  *Data* | | *………………………………………………*  *Czytelny podpis* |