|  |
| --- |
| **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* |