*Załącznik nr 3*

*do Regulaminu uczestnictwa*

**FORMULARZ ZGŁOSZENIA**

**udziału w działaniach niebędących formami wsparcia**

**w ramach projektu „Kooperacje 3D - model wielosektorowej współpracy na rzecz wsparcia osób i rodzin”**

realizowanego w ramach Programu Operacyjnego Wiedza Edukacja Rozwój 2014-2020

Oś priorytetowa II Efektywne polityki publiczne dla rynku pracy, gospodarki i edukacji,

Działanie 2.5 Skuteczna pomoc społeczna

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **ZGŁOSZENIE UDZIAŁU W:**(proszę zaznaczyć) | | |
| **□** Spotkania informacyjno- edukacyjne  **□** Doradztwo  **□** Doradztwo/ animacja | | |
| **DANE OSOBOWE I DANE TELEADRESOWE** | | |
| 1 | Imię |  |
| 2 | Nazwisko |  |
| 3 | Stanowisko |  |
| 4 | Nazwa instytucji/organizacji |  |
| 5 | Telefon kontaktowy |  |
| 6 | Adres e-mail |  |
| **OŚWIADCZENIA** | | |
| Na podstawie art. 13 ust. 1 i ust. 2 rozporządzenia Parlamentu Europejskiego i Rady (UE) 2016/679  z dnia 27.04.2016 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 (dalej: RODO), informujemy, że:   * Administratorem danych osobowych jest Regionalne Centrum Polityki Społecznej w Łodzi, przy ul. Snycerskiej 8, 91-302 Łódź. * Administrator wyznaczył Inspektora Ochrony Danych, z którym można się skontaktować  za pośrednictwem poczty elektronicznej: iodo@rcpslodz.pl. * Dane osobowe będą przetwarzane wyłącznie w celu realizacji obowiązków związanych  z realizacją projektu, w szczególności potwierdzenia kwalifikowalności wydatków, kontroli, audytu i sprawozdawczości, a także w celach archiwalnych. * Pani/Pana dane osobowe przetwarzane będą na podstawie Pani/Pana (art. 6 ust. 1 lit a RODO). * Pani/Pana dane osobowe będą ujawniane osobom upoważnionym przez administratora danych osobowych, podmiotom upoważnionym na podstawie przepisów prawa, podmiotom zajmującym się archiwizacją, a w zakresie danych korespondencyjnych operatorowi pocztowemu lub kurierowi. Ponadto w zakresie stanowiącym informację publiczną dane będą ujawniane każdemu zainteresowanemu taką informacją lub publikowane w BIP Urzędu. * Pani/Pana dane osobowe będą przechowywane do czasu rozliczenia Programu Operacyjnego Wiedza Edukacja Rozwój 2014 - 2020, a po jego rozliczeniu przez okres wynikający z przepisów prawa dotyczących archiwizacji lub do czasu odwołania zgody. * Posiada Pani/Pan prawo dostępu do treści swoich danych osobowych, prawo do ich sprostowania, usunięcia oraz prawo do ograniczenia ich przetwarzania. Ponadto także prawo do cofnięcia zgody w dowolnym momencie bez wpływu na zgodność z prawem przetwarzania, którego dokonano na podstawie zgody przed jej cofnięciem, prawo do przenoszenia danych oraz prawo do wniesienia sprzeciwu wobec ich przetwarzania. * Przysługuje Pani/Panu prawo do wniesienia skargi do Prezesa Urzędu Ochrony Danych Osobowych ul. Stawki 2, 00-193 Warszawa gdy uzna, iż przetwarzanie danych osobowych, które jego dotyczą narusza przepisy RODO. * Podanie danych jest dobrowolne. Niepodanie danych skutkuje brakiem możliwości udziału  w działaniach niebędących formami wsparcia, w projekcie „Kooperacje 3D – model wielosektorowej współpracy na rzecz wsparcia osób i rodzin”. * Pani/Pana dane osobowe nie będą przekazywane żadnym odbiorcom danych do państw trzecich i organizacji międzynarodowych, ponadto nie będą przetwarzane w sposób zautomatyzowany oraz nie będą profilowane.   - Oświadczam, iż podane przeze mnie informacje są zgodne z prawdą. Przyjmuję do wiadomości,  że składanie oświadczeń niezgodnych ze stanem faktycznym podlega odpowiedzialności.  - Potwierdzam, że zostałam/em poinformowana/y, że ww. projekt jest współfinansowany ze środków Unii Europejskiej w ramach Europejskiego Funduszu Społecznego.  - Potwierdzam, że zapoznałem/am się z Regulaminem uczestnictwa w formach wsparcia oraz innych działaniach realizowanych przez Regionalne Centrum Polityki Społecznej w Łodzi w ramach projektu pn. „Kooperacje 3D – model wielosektorowej współpracy na rzecz wsparcia osób i rodzin”  i zobowiązuje się do jego przestrzegania.  ………………………….  **Data, podpis**  Wyrażam zgodę na przetwarzanie przez Regionalne Centrum Polityki Społecznej w Łodzi przy ulicy Snycerskiej 8, moich danych osobowych, zawartych w niniejszym formularzu, wyłącznie  w celu realizacji obowiązków związanych z realizacją projektu „Kooperacje 3D – model wielosektorowej współpracy na rzecz wsparcia osób i rodzin”, w szczególności potwierdzania kwalifikowalności wydatków, kontroli, audytu i sprawozdawczości a także w celach archiwalnych.  **………………………….**  **Data, podpis.**  Przysługuje Pani/Panu prawo do cofnięcia zgody na przetwarzanie danych osobowych w dowolnym momencie. Nie będzie to miało wpływu na przetwarzanie, którego dokonano a podstawie zgody przed jej cofnięciem.  **………………………….**  **Data, podpis**   |  |  |  |  | | --- | --- | --- | --- | | Wyrażam zgodę na udział Pani/a ……………………………………………………………..  w działaniach organizowanych w ramach projektu pt.: „*Kooperacje 3D – model wielosektorowej współpracy na rzecz wsparcia osób i rodzin*”, realizowanego przez Regionalne Centrum Polityki Społecznej w Łodzi.  Oświadczam, iż ww. osoba jest pracownikiem: ………………………………………………………………………………………………………………………………….…………………………………………………………………………………………………….  (nazwa instytucji)   |  |  | | --- | --- | | **Data, podpis i pieczęć imienna**  **Przełożonego** | **Pieczęć instytucji** | | **Podpis osoby zgłaszającej się**  ............................................... | | | |