*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 Społecznejw 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** ............................................... |

 |