

DEKLARACJA UCZESTNICTWA W PROJEKCIE Do projektu FEWM.06.05.-IŻ.00-0020/24-00 LOWE NATURE w PISZU		
Ośrodek LOWE w:		
DANE UCZESTNIKA		
Imię		
Nazwisko		
PESEL		
Płeć	<input type="checkbox"/> kobieta <input type="checkbox"/> mężczyzna	
Wykształcenie	<input type="checkbox"/> niższe niż podstawowe <input type="checkbox"/> podstawowe <input type="checkbox"/> gimnazjalne <input type="checkbox"/> policealne <input type="checkbox"/> ponadgimnazjalne <input type="checkbox"/> wyższe	
DANE KONTAKTOWE		
Województwo		
Powiat		
Gmina		
Miejscowość		
Ulica		
Nr budynku		
Nr lokalu		
Kod pocztowy		
Telefon kontaktowy		
Adres email		
KWESTIONARIUSZ OSOBOWY		
Status osoby na rynku pracy w chwili przystąpienia do projektu	<input type="checkbox"/>	osoba bezrobotna zarejestrowana w ewidencji urzędów pracy, w tym:
	<input type="checkbox"/>	osoba pozostająca bez pracy powyżej 12 miesięcy
	<input type="checkbox"/>	osoba bezrobotna niezarejestrowana w ewidencji urzędów pracy, w tym:
	<input type="checkbox"/>	osoba pozostająca bez pracy powyżej 12 miesięcy
	<input type="checkbox"/>	osoba bierna zawodowo, w tym:
	<input type="checkbox"/>	ucząca się

	<input type="checkbox"/>	nieuczestnicząca w kształceniu lub szkoleniu
	<input type="checkbox"/>	inne
	<input type="checkbox"/>	osoba pracująca, w tym
	<input type="checkbox"/>	osoba pracująca w administracji rządowej
	<input type="checkbox"/>	pracująca w administracji samorządowej
	<input type="checkbox"/>	osoba pracująca w dużym przedsiębiorstwie
	<input type="checkbox"/>	osoba pracująca w MMŚP
	<input type="checkbox"/>	osoba pracująca w organizacji pozarządowej
	<input type="checkbox"/>	osoba prowadząca działalność na własny rachunek
	<input type="checkbox"/>	inne
Zatrudniony w: <i>(nazwa miejsca zatrudnienia)</i>		
Wykonywany zawód <i>(dot. osób pracujących):</i>		
Osoba związana z rolnictwem	<input type="checkbox"/> tak <input type="checkbox"/> nie	
STATUS UCZESTNIKA W CHWILI PRZYSTĄPIENIA DO PROJEKTU		
Osoba należąca do mniejszości narodowej lub etnicznej, migrant, osoba obcego pochodzenia	<input type="checkbox"/> tak	<input type="checkbox"/> odmowa podania informacji <input type="checkbox"/> nie
Osoba bezdomna lub dotknięta wykluczeniem z dostępu do mieszkań	<input type="checkbox"/> tak	<input type="checkbox"/> odmowa podania informacji <input type="checkbox"/> nie
Osoba z niepełnosprawnościami	<input type="checkbox"/> tak	<input type="checkbox"/> odmowa podania informacji <input type="checkbox"/> nie
Osoba w innej niekorzystnej sytuacji społecznej	<input type="checkbox"/> tak	<input type="checkbox"/> odmowa podania informacji <input type="checkbox"/> nie
OŚWIADCZENIA		
<ol style="list-style-type: none"> Zapoznałem/am się z zasadami udziału w „Lokalnym Ośrodku Wiedzy i Edukacji” zawartymi w Regulaminie oraz akceptuję wszystkie postanowienia Regulaminu. Zostałem/am poinformowany/a, że LOWE jest współfinansowany ze środków Unii Europejskiej w ramach Funduszy Europejskich dla Warmii i Mazur 2021-2027 Zostałem/am poinformowany/a, że udział w projekcie jest bezpłatny. Wyrażam wolę dobrowolnego udziału w ofercie edukacyjnej „Lokalnego Ośrodka Wiedzy i Edukacji” oraz zgodę na udział w postępowaniu rekrutacyjnym. Oświadczam, że nie jestem uczestnikiem innego projektu LOWE realizowanego w tym samym czasie (edycja 2024-2025), w którym przewidziane formy wsparcia uczestnika są tego samego rodzaju. Spełniam kryteria uczestnictwa w projekcie określone w Regulaminie. Podane przez mnie dane są zgodne ze stanem faktycznym, jestem świadomy/a odpowiedzialności za podanie nieprawdziwych danych. Wyrażam zgodę na przetwarzanie moich danych osobowych zawartych w niniejszym Formularzu do celów związanych z rekrutacją (zgodnie z ustawą z dnia 10 maja 2018 r. o ochronie danych osobowych (Dz. U. poz. 1000). 		
..... <i>Data</i> <i>Czytelny podpis</i>	



OŚWIADCZENIE UCZESTNIKA PROJEKTU GRANTOWEGO

Obowiązek informacyjny w związku z przetwarzaniem danych osobowych – uczestnicy projektu „LOWE NATURE w PISZU”:

1. Współadministratorami danych osobowych są:
 - 1) **Mazurski Bank Żywności** z siedzibą ul. Jagodna 3 Jagodne, 12-200 Pisz. Ze Współadministratorem można się kontaktować pisemnie, za pomocą poczty tradycyjnej na w/w adres lub drogą mailową: poczta@bankzywnosci.pisz.pl. Współadministrator wyznaczył Inspektora Ochrony Danych, z którym można się skontaktować pod adresem mailowym: rodo@bankzywnosci.pisz.pl.
 - 2) **Powiat Pisz** z siedzibą: ul. Warszawska 1, 12-200 Pisz. Ze Współadministratorem można się kontaktować pisemnie, za pomocą poczty tradycyjnej na w/w adres lub drogą e-mailową pod adresem: anna.stachelek@powiat.pisz.pl Współadministrator wyznaczył Inspektora Ochrony Danych, z którym można się skontaktować pod adresem mailowym: korzuch@infoic.pl.
2. Dane osobowe są przetwarzane na podstawie 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).
3. Dane osobowe przetwarzane są w celu:
 - a) utrwalenia i publikacji wizerunku na stronach internetowych oraz portalach społecznościowych Współadministratorów, w szczególności Facebook, Instagram, YouTube, Twitter, TikTok, LinkedIn w celach promocyjnych, marketingowych, informacyjnych – art. 6 ust. 1 lit. a RODO – dane będą przetwarzane do czasu wycofania zgody oraz zgodnie z przepisami dotyczącymi archiwizacji;
 - b) umożliwienia udziału w działaniach realizowanych w ramach projektu „LOWE NATURE w PISZU”: - art. 6 ust. 1 lit. b, e RODO – art. 6 ust. 1 lit. b RODO dane będą przechowywane przez 5 lat od zakończenia projektu;
 - c) sprawozdania i rozliczenia projektu „Dialog obywatelski na obszarach Polski Wschodniej” – art. 6 ust. 1 lit. c RODO – art. 6 ust. 1 lit. b RODO dane będą przechowywane przez 5 lat od zakończenia projektu;
 - d) dochodzenia i obrony roszczeń – art. 6 ust. 1 lit. f RODO – dane osobowe będą przechowywane przez 3 lata od zakończenia projektu.
4. Dane osobowe nie pochodzą od stron trzecich.
5. Współadministratorzy zamierzają przekazywać dane osobowe do państwa trzeciego lub organizacji międzynarodowej w związku z publikacją wizerunku na portalu społecznościowym Facebook.
6. Współadministratorzy będą przekazywali dane osobowe na podstawie przepisów prawa podmiotom do tego uprawnionym, w tym do Województwa Warmińsko – Mazurskiego, Ministra właściwego ds. Rozwoju Regionalnego, a także innym podmiotom na podstawie zawartych umów powierzenia przetwarzania danych osobowych, w szczególności dostawcom usług teleinformatycznych. Dane mogą być udostępniane portalom społecznościowym, między innymi Facebook, Instagram, YouTube, Twitter, TikTok, LinkedIn.
7. Posiada Pani/Pan prawo do:
 - a) żądania dostępu do danych osobowych, ich sprostowania, usunięcia lub ograniczenia przetwarzania;
 - b) wniesienia sprzeciwu wobec przetwarzania, a także prawo do przenoszenia danych;
 - c) cofnięcia zgody w dowolnym momencie bez wpływu na zgodność z prawem przetwarzania, którego dokonano na podstawie zgody przed jej cofnięciem;
 - d) wniesienia skargi na działania Administratora do Prezesa Urzędu Ochrony Danych Osobowych.
8. Podanie danych osobowych jest konieczne, aby móc wziąć udział w działaniach projektowych. Zgoda na przetwarzanie i publikację wizerunku jest dobrowolna.
9. Współadministratorzy nie przewidują zautomatyzowanego podejmowania decyzji.

Ja, potwierdzam zapoznanie się z obowiązkiem informacyjnym dotyczącym przetwarzania moich danych osobowych.

wyrażam zgodę na utrwalenie i publikację mojego wizerunku na stronach internetowych i w mediach społecznościowych Współadministratorów, w szczególności Facebook, Instagram, YouTube, Twitter, TikTok, LinkedIn w celach promocyjnych, marketingowych, informacyjnych.

.....
/data/

.....
/podpis/

