**FORMULARZ ZGŁOSZENIOWY**

do projektu pn. „***Nie liczymy lat, liczymy na siebie! Świadomi w XXI wieku***” sfinansowanego ze środków budżetu Województwa Mazowieckiego.

1. **DANE PODSTAWOWE**

|  |  |
| --- | --- |
| IMIĘ/IMIONA |  |
| NAZWISKO |  |
| DATA URODZENIA  |  |  |
| **ADRES ZAMIESZKANIA** |
| MIEJSCOWOŚĆ |  |
| ULICA |  |
| NR DOMU/NR LOKALU |  |
| KOD, POCZTA |  |
| GMINA |  |
| POWIAT |  |  |
| WOJEWÓDZTWO | MAZOWIECKIE |
| TELEFON KONTAKTOWY |  |

1. **INFORMACJE DODATKOWE**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| ORZECZENIE O STOPNIU NIEPEŁNOSPRAWNOŚCI | * TAK
* NIE
 |  |

1. **OŚWIADCZENIA KANDYDATA**

Ja, niżej podpisana/y dobrowolnie deklaruję swój udział w projekcie: **„Nie liczymy lat, liczymy na siebie! Świadomi w XXI wieku”** oraz we wszystkich zaplanowanych w nim działaniach na min. 80% obecności na zajęciach.

Przyjmuję do wiadomości, iż realizatorem projektu jest **Fundacja edukacyjno-sportowa reGeneracja**. Jednocześnie oświadczam, iż:

1. Świadoma/y odpowiedzialności karnej wynikającej z art. 233 § 1 Kodeksu Karnego przewidującego karę pozbawienia wolności do 3 lat za składanie fałszywych zeznań oświadczam, że wszystkie dane zawarte w Deklaracji uczestnictwa są zgodne z prawdą.
2. Zapoznałam/em się z Regulaminem rekrutacji i uczestnictwa projektu **„Nie liczymy lat, liczymy na siebie! Świadomi w XXI wieku”**, akceptuję jego zapisy oraz zobowiązuję się do respektowania zawartych w nim postanowień.
3. Wyrażam zgodę na udział w badaniach ewaluacyjnych (anonimowe ankiety).
4. Zostałam/em poinformowana/y, iż uczestniczę w Projekcie sfinansowanym ze środków budżetu Województwa Mazowieckiego.
5. Spełniam kryteria kwalifikowalności uprawniające do udziału w ww. Projekcie, zgodnie z wytycznymi określonymi w Regulaminie rekrutacji i uczestnictwa projektu **„Nie liczymy lat, liczymy na siebie! Świadomi w XXI wieku”** oraz oświadczam, że akceptuję wszystkie jego warunki.
6. Zobowiązuję się do systematycznego uczęszczania na zajęcia i czynnego udziału w realizowanych działaniach.
7. Zobowiązuję się do poinformowania organizatora działań o planowanej nieobecności na warsztatach najpóźniej dzień przed wyznaczonym terminem spotkania.

**Klauzula informacyjna**

Wyrażam zgodę na przetwarzanie moich danych osobowych zawartych w formularzu dla potrzeb niezbędnych do procesu rekrutacji i realizacji projektu (zgodnie z przepisami 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 tzw. RODO), a także Ustawy z dnia 10 maja 2018 r. o ochronie danych osobowych (Dz. U. 2018 r., poz. 1000), a w szczególności na udostępnianie ich do celów monitoringu, kontroli, elewacji w ramach realizowanego projektu oraz przeprowadzanych na zlecenie Ministerstwa Rodziny i Polityki Społecznej Departament: Wydział Polityki Senioralnej. Jednocześnie oświadczam, że zostałem/am poinformowany/a o przysługującym mi prawie dostępu do treści moich danych oraz ich poprawiania, wycofania zgody na ich przetwarzanie w każdym czasie, jak również, że podanie tych danych było dobrowolne. W związku z wejściem w życie 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), dalej jako „RODO”, pragniemy wypełnić nałożony na nas obowiązek informacyjny związany z przetwarzaniem Państwa danych osobowych, określony w art. 13 RODO. Jednocześnie zapewniamy Państwa, że ochrona Państwa danych osobowych w zgodzie z przepisami prawa jest dla nas priorytetem i podlega najwyższym standardom bezpieczeństwa.

W związku z powyższym i w oparciu o obowiązujące przepisy dotyczące ochrony danych osobowych, wypełniając przepisy RODO i traktując priorytetowo w procesach kadrowych kwestię ochrony przetwarzanych danych osobowych naszych pracowników informujemy, iż Administratorem Pani/Pana danych osobowych jest Fundacja edukacyjno-sportowa regeneracja, Pawłowo 18 , 06-468 Regimin, wpisana do rejestru stowarzyszeń, innych organizacji społecznych i zawodowych, fundacji oraz samodzielnych, publicznych zakładów opieki zdrowotnej Krajowego Rejestru Sądowego, prowadzonego przez Sąd Rejonowy dla m. st. Warszawy w Warszawie, XIV Wydział Gospodarczy Krajowego Rejestru Sądowego, pod numerem KRS **0000509552** zwana dalej „Administratorem”. Pani/Pana dane osobowe będą przetwarzane na podstawie art. 6 ust. 1 litera c RODO to jest w celu wykonania obowiązku prawnego ciążącego na Administratorze. Jakiekolwiek przetwarzanie Pani/Pana danych osobowych inne niż dokonywane na podstawie art. 6 ustęp 1 litera c RODO nastąpi wyłącznie w takim zakresie, w jakim zgodnie z prawem i dobrowolnie wyraziła/wyraził Pani/Pan na to zgodę.

…..…………………………………………………………

 data i czytelny podpis

OŚWIADCZENIE O WYRAŻENIU ZGODY NA PRZETWARZANIE DANYCH OSOBOWYCH ORAZ WYKORZYSTANIE WIZERUNKU

W związku z przystąpieniem do Projektu **„Nie liczymy lat, liczymy na siebie! Świadomi w XXI wieku”**, którego realizatorem jest Fundacja edukacyjno-sportowa reGeneracja, oświadczam, iż:

1. Wyrażam zgodę na gromadzenie i przetwarzanie przez Administratora danych osobowych, tj. Fundację edukacyjno-sportową reGeneracja, moich danych osobowych w zakresie niezbędnym do realizacji, ewaluacji, kontroli, monitoringu oraz sprawozdawczości ww. projektu.
2. Moje dane osobowe w zakresie wskazanym przez realizatora projektu podaję dobrowolnie, mając świadomość, że odmowa ich podania jest równoznaczna z brakiem możliwości udzielenia wsparcia w ramach projektu.
3. Wyrażam zgodę na fotografowanie oraz nagrywanie mojej osoby podczas realizacji ww. projektu.
4. Wyrażam zgodę na umieszczanie i udostępnianie wizerunku mojej osoby w dokumentacji zdjęciowej i/lub filmowej i/lub audiowizualnej z realizacji projektu na:
	1. stronie internetowej oraz portalu społecznościowym (Facebook, Instagram) Fundacji jako realizatora ww. projektu,
	2. we wszelkich publikacjach tradycyjnych i elektronicznych dotyczących realizacji ww. Projektu,
	3. innych istotnych z punktu widzenia realizacji ww. projektu.
5. Zostałam/em pouczona/y o przysługujących mi uprawnieniach w zakresie możliwości wglądu do gromadzonych moich danych osobowych, ich uzupełniania, uaktualniania oraz żądania sprostowania w razie stwierdzenia, że dane te są niekompletne, nieaktualne lub nieprawdziwe.

……………………........................................................

 data i czytelny podpis