|  |
| --- |
| **FORMULARZ ZGŁOSZENIOWY** |

|  |  |
| --- | --- |
| **DANE DOTYCZACE SZKOLENIA** | |
| *Temat:* | Zasady ubiegania się o przyznanie pomocy na operacje w zakresie rozwijania działalności gospodarczej w ramach naboru wniosków numer III/2019 dotyczącego przedsięwzięcia: „Innowacyjny Zaścianek” |
| *Termin:* | **26 września 2019 roku (czwartek)** |
| *Miejsce:* | Biuro LGD „Zaścianek Mazowsza” ul. Polna 15, 07-405 Troszyn |

|  |  |
| --- | --- |
| **DANE UCZESTNIKA SZKOLENIA** | |
| *Imię i nazwisko:* |  |
| *Adres zamieszkania:* |  |
| *Telefon kontaktowy:* |  |
| *E-mail:* |  |

|  |
| --- |
| **OŚWIADCZENIA[[1]](#endnote-1)** |
| * Ja niżej podpisany/a potwierdzam uczestnictwo w szkoleniu organizowanym przez LGD „ZaścianekMazowsza ”; * Oświadczam, że zostałem/am poinformowany/a, że projekt jest współfinansowany ze środków Unii Europejskiej w ramach PROW 2014 – 2020; * wyrażam zgodę na przetwarzanie moich danych osobowych przez administratora danych tj. Stowarzyszenie Lokalna Grupa Działania ,,Zaścianek Mazowsza” z siedzibą w Troszynie, ul. Polna 15 , 07-405 Troszyn w celu opublikowania zdjęć z udziału w szkoleniu z dnia 26.09.2019 r. na oficjalnej stronie internetowej, portalach społecznościowych prowadzonych przez Stowarzyszenie, tablicy ogłoszeń oraz materiałach promocyjnych wydawanych przez Stowarzyszenie.   Oświadczam, że mam świadomość iż podanie danych jest dobrowolne, oraz że zgoda może być cofnięta  w każdym czasie. Zapoznałem(-am) się z treścią klauzuli informacyjnej, w tym z informacją o celu i sposobach przetwarzania danych osobowych oraz prawie dostępu do treści swoich danych i prawie ich poprawiania.   * Ja, niżej podpisany/a ……….……………………………………...................... przyjmuję do wiadomości, iż:  1. administratorem moich danych osobowych jest Stowarzyszenie Lokalna Grupa Działania ,,Zaścianek Mazowsza” z siedzibą w Troszynie, ul. Polna 15 , 07-405 Troszyn.   Można się z nami kontaktować w następujący sposób:  a) listownie: ul. Polna 15, 07-405 Troszyn  b) za pośrednictwem poczty elektronicznej: [lgdzascianekmazowsza@wp.pl](mailto:lgdzascianekmazowsza@wp.pl).   1. dane osobowe będą przetwarzane w celu rejestracji i organizacji szkolenia, które odbędzie się 26 września 2019 roku w Troszynie, zgodnie z art. 6 ust. 1 lit. c 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), dalej „RODO”, gdy jest to niezbędne do wypełnienia obowiązku prawnego ciążącego na administratorze danych (dane obowiązkowe) lub art. 6 ust. 1 lit. a RODO, tj. na podstawie odrębnej zgody na przetwarzanie danych osobowych, która obejmuje zakres danych szerszy, niż to wynika z powszechnie obowiązującego prawa (dane nieobowiązkowe); 2. zebrane dane osobowe na podstawach, o których mowa w pkt 2 będą przetwarzane przez administratora danych w celu realizacji zadań wynikających z art. 34 ust. 3 li. f oraz ust. 4 rozporządzenia Parlamentu Europejskiego i Rady (UE) nr 1303/2013 z dnia 17 grudnia 2013 r. ustanawiającego wspólne przepisy dotyczące Europejskiego Funduszu Rozwoju Regionalnego, Europejskiego Funduszu Społecznego, Funduszu Spójności, Europejskiego Funduszu Rolnego na rzecz Rozwoju Obszarów Wiejskich oraz Europejskiego Funduszu Morskiego i Rybackiego orazustanawiającego przepisy ogólne dotyczące Europejskiego Funduszu Rozwoju Regionalnego, Europejskiego Funduszu Społecznego, Funduszu Spójności i Europejskiego Funduszu Morskiego i Rybackiego oraz uchylającego rozporządzeni Rady (WE) nr 1083/2006 (Dz. Urz. UE L 347  z 20.12.2013 str. 320, z późn.zm.), ustawy z dnia 20 lutego 2015r. o rozwoju lokalnym z udziałem lokalnej społeczności (Dz. U z 2018 r. poz. 140) oraz rozporządzenia Ministra Rolnictwa i Rozwoju Wsi z dnia 24 września 2015 roku w sprawie szczegółowych warunków i trybu przyznawania pomocy finansowej w ramach poddziałania „Wsparcie na wdrażanie operacji w ramach strategii rozwoju lokalnego kierowanego przez społeczność” objętego Programem Rozwoju Obszarów Wiejskich na lata 2014 - 2020 (Dz. U 2017 r. poz. 772 i 1588 oraz z 2018 r. poz. 861); 3. zebrane dane osobowe mogą być udostępniane podmiotom publicznym uprawnionym do przetwarzania danych osobowych na podstawie przepisów powszechnie obowiązującego prawa oraz podmiotom przetwarzającym dane osobowe na zlecenie administratora w związku z wykonywaniem powierzonego im zadania; 4. zebrane dane osobowe, będą przetwarzane przez okres niezbędny do przeprowadzenia szkolenia, oraz nie krócej niż w okresie 5 lat liczonym od dnia wypłaty ostatniej transzy pomocy w związku  z realizacją projektu; okres przechowywania danych może zostać każdorazowo przedłużony o okres przedawnienia roszczeń, jeżeli przetwarzanie danych będzie niezbędne do dochodzenia roszczeń lub do obrony przed takimi roszczeniami przez administratora danych; ponadto, okres przechowywania danych może zostać przedłużony na okres potrzebny do przeprowadzenia archiwizacji; 5. dane osobowe zebrane na podstawie art. 6 ust. 1 lit. a RODO, tj. na podstawie odrębnej zgody na przetwarzanie danych osobowych będą przetwarzane przez okres realizacji zadań oraz nie krócej niż w okresie 5 lat liczonym od dnia wypłaty ostatniej transzy pomocy w związku z realizacją projektu, lub do czasu jej odwołania; 6. Zgodnie z RODO przysługuje mi: a) prawo dostępu do swoich danych oraz otrzymania ich kopii; b) prawo do sprostowania (poprawiania) swoich danych; c) prawo do usunięcia danych osobowych; d) prawo do ograniczenia przetwarzania danych;   e) prawo do cofnięcia zgody w dowolnym momencie bez wpływu na zgodność z prawem przetwarzania którego dokonano na podstawie zgody przed jej cofnięciem.  f) prawo do wniesienia skargi do Prezesa UODO (na adres Urzędu Ochrony Danych Osobowych, ul. Stawki 2, 00-193 Warszawa).  Podanie wymienionych w formularzu rejestracyjnym danych osobowych jest dobrowolne, ale konieczne do zarejestrowania się na szkolenie.  ………………………………………………. ...…..…………………………………………………  Miejscowość, data Podpis uczestnika |

|  |
| --- |
| **TERMIN I MIEJSCE SKŁADANIA ZGŁOSZEŃ** |
| Wypełniony formularz zgłoszeniowy należy przesłać **do 13.09.2019 r.** na adres:  **Stowarzyszenie Lokalna Grupa Działania „Zaścianek Mazowsza”**  **07-405 Troszyn, ul. Polna 15 lub e-mail:** [***lgdzascianekmazowsza@wp.pl***](mailto:lgdzascianekmazowsza@wp.pl) |

1. Należy zaznaczyć X przy składanym oświadczeniu. [↑](#endnote-ref-1)