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

|  |  |
| --- | --- |
| **DANE DOTYCZĄCE SZKOLENIA** | |
| *Temat:* | *Zasady ubiegania się o przyznanie pomocy na operacje w zakresie podejmowania działalności gospodarczej w ramach naboru wniosków numer II/2020 dotyczących przedsięwzięcia „Zasoby a Przedsiębiorczość”* |
| *Termin:* | *03.12.2020 r.* |
| *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; * Udzielam Stowarzyszeniu Lokalna Grupa Działania „Zaścianek Mazowsza” prawa wielokrotnego wykorzystania zdjęć z moim wizerunkiem bez konieczności ich zatwierdzania w celu zgodnym z  prowadzoną przez LGD działalnością; osoby wykonujące zdjęcia są związane ze Stowarzyszeniem; zdjęcia mogą być wykorzystywane na oficjalnej stronie internetowej, portalach społecznościowych prowadzonych przez Stowarzyszenie, tablicy ogłoszeń oraz materiałach promocyjnych wydawanych przez Stowarzyszenie. * oświadczam, że według mojej najlepszej wiedzy w okresie ostatnich 14 dni poprzedzających złożenie oświadczenia: * nie jestem zakażony/a wirusem SARS-COV-2, * nie przebywam na kwarantannie lub pod nadzorem epidemiologicznym; * zobowiązuję się zgłosić niezwłocznie do organizatora:   + wystąpienie u mnie objawów infekcji, w szczególności: gorączki, kaszlu, wysypki, bólów mięśni, bólów gardła,   + mój kontakt z osoba zarażoną lub osobą podejrzewaną o zarażenie COVID-19 lub osobą na kwarantannie lub objętą nadzorem epidemiologicznym,   + objęcie mnie kwarantanną lub nadzorem epidemiologicznym; * w przypadku, gdy w ciągu 14 dni od dnia mojego udziału w organizowanym wydarzeniu wystąpią u mnie objawy zakażenia COVID-19, zobowiązuję się niezwłocznie poinformować o tym fakcie właściwe miejscowo służby sanitarne i epidemiologiczne oraz organizatora szkolenia; * wyrażam zgodę i zastosuję się do wdrażanych przez organizatora w trakcie trwania szkolenia procedur zabezpieczających związanych z ochroną zdrowia wszystkich uczestników. * **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; 2. z administratorem danych osobowych mogę kontaktować się poprzez adres e-mail: [lgd@zascianekmazowsza.pl](mailto:lgd@zascianekmazowsza.pl) lub pisemnie na adres korespondencyjny Stowarzyszenie Lokalna Grupa Działania ,,Zaścianek Mazowsza” ul. Polna 15, 07-405 Troszyn; 3. zebrane dane osobowe będą przetwarzane przez administratora danych na podstawie 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 „Rozporządzenie RODO”, gdy jest to niezbędne do wypełnienia obowiązku prawnego ciążącego na administratorze danych (dane obowiązkowe) lub art. 6 ust. 1 lit. a Rozporządzenia RODO, tj. na podstawie odrębnej zgody na przetwarzanie danych osobowych, która obejmuje zakres danych szerszy, niż to wynika z powszechnie obowiązującego prawa (dane nieobowiązkowe); 4. zebrane dane osobowe na podstawach, o których mowa w pkt 3 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); 5. 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; 6. zebrane dane osobowe na podstawie art. 6 ust. 1 lit. c Rozporządzenia RODO, będą przetwarzane przez okres realizacji zadań, o których mowa w pkt. 1-4, 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; 7. dane osobowe zebrane na podstawie art. 6 ust. 1 lit. a Rozporządzenia RODO, tj. na podstawie odrębnej zgody na przetwarzanie danych osobowych będą przetwarzane przez okres realizacji zadań, o których mowa w pkt. 1-4, 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; 8. przysługuje mi prawo dostępu do moich danych, prawo żądania ich sprostowania, usunięcia lub ograniczenia ich przetwarzania, w przypadkach określonych w Rozporządzeniu RODO; 9. w przypadkach, w których przetwarzanie moich danych osobowych odbywa się na podstawie art. 6 ust. 1 lit. a Rozporządzenia RODO, tj. na podstawie odrębnej zgody na przetwarzanie danych osobowych, przysługuje mi prawo do odwołania tej zgody lub zmiany w dowolnym momencie, bez wpływu na zgodność z prawem przetwarzania, którego dokonano na podstawie zgody przed jej odwołaniem; 10. w przypadku uznania, że przetwarzanie danych osobowych narusza przepisy Rozporządzenia RODO, przysługuje mi prawo wniesienia skargi do Prezesa Urzędu Ochrony Danych Osobowych; 11. podanie danych osobowych na podstawie art. 6 ust. 1 lit. c Rozporządzenia RODO w celu rekrutacji i udziału w projekcie, wynika z obowiązku zawartego w przepisach powszechnie obowiązujących, a konsekwencją nie podania tych danych osobowych będzie brak możliwości udziału w rekrutacji i projekcie.  |  |  |  | | --- | --- | --- | | …………………………………………………. |  | …………………………………………………. | | *Miejscowość, data* |  | *Podpis uczestnika* | |

|  |
| --- |
| **TERMIN I MIEJSCE SKŁADANIA ZGŁOSZEŃ** |
| Wypełniony formularz zgłoszeniowy należy przesłać **do 30-11-2020 r.** na adres:  **Stowarzyszenie Lokalna Grupa Działania „Zaścianek Mazowsza”**  **07-405 Troszyn, ul. Polna 15 lub e-mail:** [***lgd@zascianekmazowsza.pl***](mailto:lgd@zascianekmazowsza.pl) |

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