**Formularz zgłoszenia**

do udziału w projekcie **„Start w dorosłe życie – ładuj akumulatory!”**

realizowanym przez Stowarzyszenie Lokalna Grupa Działania „Ziemia Chełmońskiego”

1. Nazwisko i imię uczestnika

PLAS

1. Adres zamieszkania

**Obszar wiejski Gmina :**  Grodzisk Maz.  Sochaczew  Radziejowice  Mszczonów

 Żabia Wola  Baranów  Jaktorów  Nowa Sucha  Rybno  Teresin

1. Grupa wiekowa:

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
|  | 14 lat |  | 15 lat |  | 16 lat i więcej |

* *Oznacz krzyżykiem właściwą grupę wiekową*

1. **wyrażenie zgody na udział małoletniego dziecka w warsztatach redukcji stresu metodą TRE** odbywających się na terenie OSP Żelechów Gmina Żabia Wola , ul. Józefa Chełmońskiego 21, 96-321 Żelechów w terminie 10.07.2024r /właściwą godzinę zaznacz krzyżykiem/
   * I grupa godz. rozpoczęcia warsztatu 14.00 -15.30
   * II grupa godz. rozpoczęcia warsztatu 16.30-18.00

|  |
| --- |
|  |

**Podpis rodzica lub prawnego opiekuna uczestnika projektu**

1. Dane kontaktowe; nr. telefonu kontaktowego i mail uczestnika projektu do kontaktu w sprawie informowania o planowanych działaniach projektowych- webinary nt. doradztwa zawodowego, survival / podanie danych nieobowiązkowe /:

# Deklaruję chęć uczestnictwa w projekcie pn. „Start w dorosłe życie – ładuj akumulatory!”

**Jednocześnie oświadczam, że:**

1. Informacje zawarte w formularzu zgłoszenia uczestnictwa w projekcie są zgodne z prawdą.
2. Jestem pouczona i świadoma odpowiedzialności cywilnej za składanie oświadczeń niezgodnych   
   z prawdą.
3. Akceptuję Regulamin uczestnictwa w projekcie pn. **„**Start w dorosłe życie – ładuj akumulatory!”
4. Wyrażam zgodę na przekazywanie informacji drogą telefoniczną lub elektroniczną (e-mail) o kolejnych etapach realizacji projektu.
5. Zobowiązuję się do potwierdzania swojej obecności na dokumentach poświadczających udział w projekcie (m.in. listy obecności).
6. Wyrażam zgodę na udział w badaniu ankietowym w trakcie realizacji projektu.
7. Wyrażam zgodę na przekazanie zebranych do Projektu moich danych osobowych do Samorządu Województwa Mazowieckiego – w przypadku wystąpienia żądania o takie dane.
8. Wyrażam zgodę na wykorzystanie materiałów z moim wizerunkiem w celu promocji projektu.
9. Zostałam poinformowana, iż projekt jest dofinansowany ze środków Samorządu Województwa Mazowieckiego.

**OŚWIADCZENIE O WYRAŻENIU ZGODY NA WYKORZYSTYWANIE WIZERUNKU**

|  |
| --- |
| Ja niżej podpisana na podstawie art. 81 ust. 1 ustawy z dnia 4 lutego 1994 r. o prawie autorskim  i prawach pokrewnych (tj. Dz.U. z 2018 r. poz. 1191, 1293, 1669, 2245, 2339) oświadczam, że wyrażam zgodę na utrwalanie oraz nieodpłatne, wielokrotne, rozpowszechnianie mojego wizerunku oraz na publikację materiału video z podaniem mojego imienia i nazwiska w celach informacyjnych i promocyjnych **Stowarzyszenia Lokalna Grupa Działania „Ziemia Chełmońskiego”** z siedzibą w Żabiej Wola ul. Warszawska 24. Jednocześnie oświadczam,  że ww. materiały z moim udziałem nie naruszają moich dóbr osobistych. Niniejsza zgoda nie jest ograniczona czasowa ani terytorialne oraz dotyczy wszelkich materiałów z moim udziałem. Wizerunek może być użyty do różnego rodzaju form elektronicznego przetwarzania obrazu, kadrowania  i kompozycji, bez obowiązku akceptacji produktu końcowego, lecz nie w formach obraźliwych lub ogólnie uznanych za nieetyczne. |

**ZGODA NA PRZETWARZANIE DANYCH OSOBOWYCH**

|  |
| --- |
| Ja niżej podpisana wyrażam zgodę na przetwarzanie moich danych osobowych przez Stowarzyszenie **Lokalna Grupa Działania „Ziemia Chełmońskiego”** z siedzibą w Żabiej Wola ul. Warszawska 24 zgodnie z rozporządzeniem Parlamentu Europejskiego i Rady (UE) 2016/679 z dnia 27 kwietnia 2016  roku oraz ustawą z dnia 10 maja 2018 roku o ochronie danych osobowych (Dz. U. z 2019 r. poz. 1781) oraz zgodnie z poniższą klauzulą informacyjną. |

**OŚWIADCZENIE DOTYCZĄCE OCHRONY DANYCH OSOBOWYCH**

|  |
| --- |
| Zgodnie z art. 13 ust. 1 i 2 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”, informuję, że:   1. administratorem moich danych osobowych jest Stowarzyszenia **Lokalna Grupa Działania „Ziemia Chełmońskiego”** z siedzibą w Żabiej Wola,  ul. Warszawska 24; 2. zebrane dane osobowe będą przetwarzane przez administratora danych w celu realizacji zadań wynikających z realizacji projektu „Start w dorosłe życie – ładuj akumulatory!” dofinansowego przez Samorząd Województwa Mazowieckiego; 3. administratorem danych osobowych mogę kontaktować się poprzez adres e-mail:  [biuro@ziemiachelmonskiego.pl](mailto:biuro@ziemiachelmonskiego.pl) lub pisemnie na adres korespondencyjny Stowarzyszenia Lokalna Grupa Działania „Ziemia Chełmońskiego” z siedzibą w Żabiej Wola ul. Warszawska 24; 4. administrator danych wyznaczył inspektora ochrony danych, z którym można kontaktować się w sprawach dotyczących przetwarzania danych osobowych oraz korzystania z praw związanych z przetwarzaniem danych, poprzez adres e-mail: [kontakt@strefaplus.com](mailto:kontakt@strefaplus.com) lub pisemnie na adres korespondencyjny administratora danych, wskazany w pkt. 2; 5. zebrane dane osobowe będą przetwarzane przez administratora danych na podstawie art. 6 ust. 1 lit. c) rozporządzenia 2016/679, gdy jest to niezbędne do wypełnienia obowiązku prawnego ciążącego na administratorze danych (dane obowiązkowe) lub art. 6 ust. 1 lit. a) rozporządzenia 2016/679,  tj. na podstawie odrębnej zgody na przetwarzanie danych osobowych, która obejmuje zakres danych szerszy, niż to wynika z powszechnie obowiązującego prawa (dane nieobowiązkowe); 6. 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 w drodze zawartej umowy, np. dostawcom wparcia informatycznego; 7. zebrane dane osobowe na podstawie art. 6 ust. 1 lit. c) rozporządzenia 2016/679, będą przetwarzane nie krócej niż w okresie 4 lat od ich pozyskania,  co wynika z konieczności zapewnienia trwałości projektu zgodnie z przepisami odrębnymi. 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; 8. przysługuje mi prawo dostępu do moich danych, prawo żądania ich sprostowania, usunięcia lub ograniczenia ich przetwarzania w przypadkach określonych w rozporządzeniu 2016/679; 9. w przypadkach, w których przetwarzanie moich danych osobowych odbywa się na podstawie art. 6 ust. 1 lit. a) rozporządzenia 2016/679, 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 odniesieniu do Pani/Pana danych osobowych decyzje nie będą podejmowane w sposób zautomatyzowany, stosowanie do art. 22 RODO; 11. posiada Pani/Pan:  * na podstawie art. 15 RODO prawo dostępu do danych osobowych Pani/Pana dotyczących; * na podstawie art. 16 RODO prawo do sprostowania Pani/Pana danych osobowych; * na podstawie art. 18 RODO prawo żądania od administratora ograniczenia przetwarzania danych osobowych z zastrzeżeniem przypadków, o których mowa w art. 18 ust. 2 RODO;  1. prawo do wniesienia skargi do Prezesa Urzędu Ochrony Danych Osobowych, gdy uzna Pani,  że przetwarzanie danych osobowych Pani/Pana dotyczących narusza przepisy RODO; 2. w przypadku uznania, że przetwarzanie danych osobowych narusza przepisy rozporządzenia 2016/679, przysługuje mi prawo wniesienia skargi  do Prezesa Urzędu Ochrony Danych Osobowych. |

|  |
| --- |
|  |

**Data i czytelny podpis uczestnika projektu**

**Formularz należy przekazać koordynatorowi lub osobie współpracującej przed zajęciami lub dostarczyć osobiście do biura LGD „Ziemia Chełmońskiego” przy   
ul. Warszawskiej 24,96-321 Żabia Wola   
lub przesłać scn na e-mail:** [**dorota@ziemiachelmonskiego.pl**](mailto:%20dorota@ziemiachelmonskiego.pl)