***Załącznik nr 1***

|  |  |
| --- | --- |
| Numer zgłoszenia:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ | Data i godzina zgłoszenia: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ |
| *wypełnia organizator* | *wypełnia organizator* |

**Formularz zgłoszenia na szkolenie w projekcie  
Ja w internecie**

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| Temat szkolenia | |  |  | | --- | --- | |  | Rodzic w internecie | |  | Moje finanse i transakcje w sieci | |  | Mój biznes w sieci | |  | Rolnik w sieci | |
| Imię i nazwisko | **Imię i nazwisko** |
| Adres zamieszkania | **Adres zamieszkania** |
| Kod i poczta | **Kod i poczta** |
| e-mail: | **e-mail** |
| Nr telefonu: | **Nr telefonu** |
| PESEL | |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  | | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | | **0** | **0** | **0** | **0** | **0** | **0** | **0** | **0** | **0** | **0** | **0** | |
| Osoba z niepełnosprawnościami | |  |  |  | | --- | --- | --- | | Tak | Nie | Odmawiam odpowiedzi | |
| Osoba bezrobotna | |  |  |  | | --- | --- | --- | | Tak | Nie | Odmawiam odpowiedzi | |
| Osoba wykluczona elektronicznie | |  |  |  | | --- | --- | --- | | Tak | Nie | Odmawiam odpowiedzi | |
| Preferowana opcja szkolenia | |  |  | | --- | --- | | 2x sobota | 3x środa | |
| Lokalizacja szkolenia | **PSP Chynów**  (ul. Główna 52, 05-650 Chynów) |

**Regulamin naboru określa warunki na jakich uczestnik może przystąpić do szkolenia.**

Wszystkie pola w formularzu są wymagane. Proszę wypełnić pismem drukowanym, kolorem niebieskim.

**zgoda na przetwarzanie danych osobowych wrażliwych odbiorcy ostatecznego**

W związku z przystąpieniem do projektu pn. ***Ja w internecie. Program szkoleniowy w zakresie rozwoju kompetencji cyfrowych*** oświadczam, że przyjmuję do wiadomości, iż:

1. Administratorem moich danych osobowych jest Minister Rozwoju pełniący funkcję Instytucji Zarządzającej   
   dla Programu Operacyjnego Polska Cyfrowa na lata 2014-2020, mający siedzibę przy Pl. Trzech Krzyży,   
   00-507 Warszawa.
2. Przetwarzanie przekazanych danych osobowych jest zgodne z prawem i spełnia warunki, o których mowa   
   art. 6 ust. 1 lit. c oraz art. 9 ust. 2 lit. g Rozporządzenia Parlamentu Europejskiego i Rady (UE) 2016/679 – dane osobowe są niezbędne dla realizacji Programu Operacyjnego Polska Cyfrowa na lata 2014-2020 (POPC)   
   na podstawie:
   1. w odniesieniu do zbioru „Program Operacyjny Polska Cyfrowa”:
3. 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 oraz ustanawiającego przepisy ogólne dotyczące Europejskiego Funduszu Rozwoju Regionalnego, Europejskiego Funduszu Społecznego, Funduszu Spójności i Europejskiego Funduszu Morskiego   
   i Rybackiego oraz uchylającego rozporządzenie Rady (WE) nr 1083/2006 (Dz. Urz. UE L 347   
   z 20.12.2013, str. 320, z późn. zm.),
4. rozporządzenia wykonawczego Komisji (UE) nr 1011/2014 z dnia 22 września 2014 r. ustanawiającego szczegółowe przepisy wykonawcze do rozporządzenia Parlamentu Europejskiego i Rady (UE)   
   nr 1303/2013 w odniesieniu do wzorów służących do przekazywania Komisji określonych informacji oraz szczegółowe przepisy dotyczące wymiany informacji między beneficjentami a instytucjami zarządzającymi, certyfikującymi, audytowymi i pośredniczącymi (Dz. Urz. UE L 286 z 30.09.2014,   
   str. 1),
5. ustawy z dnia 11 lipca 2014 r. o zasadach realizacji programów w zakresie polityki spójności finansowanych w perspektywie finansowej 2014–2020 (Dz. U. z 2017 r. poz. 1460, z późn. zm.);
   1. w odniesieniu do zbioru „Centralny system teleinformatyczny wspierający realizację programów operacyjnych”:
6. 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 oraz ustanawiającego przepisy ogólne dotyczące Europejskiego Funduszu Rozwoju Regionalnego, Europejskiego Funduszu Społecznego, Funduszu Spójności i Europejskiego Funduszu Morskiego   
   i Rybackiego oraz uchylającego rozporządzenie Rady (WE) nr 1083/2006,
7. ustawy z dnia 11 lipca 2014 r. o zasadach realizacji programów w zakresie polityki spójności finansowanych w perspektywie finansowej 2014–2020 (Dz. U. z 2017 r. poz. 1460, z późn. zm.),
8. rozporządzenia wykonawczego Komisji (UE) nr 1011/2014 z dnia 22 września 2014 r. ustanawiającego szczegółowe przepisy wykonawcze do rozporządzenia Parlamentu Europejskiego i Rady (UE)   
   nr 1303/2013 w odniesieniu do wzorów służących do przekazywania Komisji określonych informacji oraz szczegółowe przepisy dotyczące wymiany informacji między beneficjentami a instytucjami zarządzającymi, certyfikującymi, audytowymi i pośredniczącymi (Dz. Urz. UE L 286 z 30.09.2014,   
   str. 1). Moje dane osobowe wrażliwe będą przetwarzane wyłącznie w celu realizacji projektu ***Ja w internecie. Program szkoleniowy w zakresie rozwoju kompetencji cyfrowych***, w szczególności potwierdzenia kwalifikowalności wydatków, udzielenia wsparcia, monitoringu, ewaluacji, kontroli, audytu i sprawozdawczości oraz działań informacyjno-promocyjnych w ramach POPC.
9. Moje dane osobowe wrażliwe zostały powierzone do przetwarzania Instytucji Pośredniczącej – Centrum Projektów Polska Cyfrowa (ul. Spokojna 13A, 01-044 Warszawa), beneficjentowi realizującemu projekt - Fundacja Legalna Kultura z siedzibą w Warszawie, ul. Marszałkowska 84/92 lok. 121, 00-514 Warszawa oraz podmiotom, które na zlecenie beneficjenta uczestniczą w realizacji projektu – **Urząd Gminy Chynów,   
   ul. Główna 67, 05-650 Chynów, Stowarzyszenie Agrolinia, ul. Opaczewska 12/20, 02-368 Warszawa**.   
   Moje dane osobowe wrażliwe mogą zostać przekazane podmiotom realizującym badania ewaluacyjne   
   na zlecenie Powierzającego, Instytucji Pośredniczącej lub beneficjenta. Moje dane osobowe wrażliwe mogą zostać również powierzone specjalistycznym firmom, realizującym na zlecenie Powierzającego, Instytucji Pośredniczącej oraz beneficjenta kontrole i audyt w ramach POPC.
10. Podanie danych osobowych wrażliwych jest dobrowolne.
11. Przekazane dane osobowe wrażliwe nie będą przekazywane do państwa trzeciego lub organizacji międzynarodowej.
12. Przekazane dane osobowe wrażliwe nie będą poddawane zautomatyzowanemu podejmowaniu decyzji.
13. Przekazane dane osobowe wrażliwe będą przechowywane do czasu rozliczenia Programu Operacyjnego Polska Cyfrowa na lata 2014 - 2020 oraz zakończenia archiwizowania dokumentacji.
14. Z Inspektorem Ochrony Danych można skontaktować się wysyłając wiadomość na adres poczty elektronicznej: [iod@miir.gov.pl](mailto:iod@miir.gov.pl) lub na adres poczty (gdy ma to zastosowanie – należy podać dane kontaktowe inspektora ochrony danych u beneficjenta).
15. Mam prawo do wniesienia skargi do organu nadzorczego, którym jest Prezes Urzędu Ochrony Danych Osobowych.
16. Mam prawo dostępu do treści swoich danych i ich sprostowania, usunięcia lub ograniczenia przetwarzania.

|  |  |
| --- | --- |
| **Miejscowość i data** |  |
| \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ | \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ |
| Miejscowość i data | Czytelny podpis uczestnika projektu |

***Załącznik nr 2***

**Dane Uczestnika Projektu**

|  |  |
| --- | --- |
| **Dane uczestnika** | |
| Imię (imiona) | **Imię (imiona)** |
| Nazwisko | **Nazwisko** |
| PESEL | |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  | | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | | **0** | **0** | **0** | **0** | **0** | **0** | **0** | **0** | **0** | **0** | **0** | |
| Płeć | Kobieta  Mężczyzna |
| **Dane kontaktowe**  *(adres kontaktowy, umożliwiający kontakt w przypadku badania ewaluacyjnego)* | |
| Ulica | **Ulica** |
| Numer domu i mieszkania | **Nr domu i mieszkania** |
| Miejscowość | **Miejscowość** |
| Kod pocztowy i poczta | **Kod pocztowy i poczta** |
| Województwo | **Województwo** |
| Powiat | **Powiat** |
| Gmina | **Gmina** |
| Nr telefonu | **Nr telefonu** |

|  |  |
| --- | --- |
| **Miejscowość i data** |  |
| \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ | \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ |
| Miejscowość i data | Czytelny podpis uczestnika projektu |

*Wszystkie pola w formularzu są wymagane. Proszę wypełnić pismem drukowanym, kolorem niebieskim.*