



„Europejski Fundusz Rolny na rzecz Rozwoju Obszarów Wiejskich: Europa Inwestująca w obszary wiejskie”.

KARTA REKRUTACYJNA UDZIAŁU W PROJEKCIE

„Ożywienie świetlic wiejskich w oparciu o liderów i tożsamość lokalną”

Termin wyjazdu: 12-14.09.2022 r.

Miejsce wyjazdu: Trygort

Etap I (§5 pkt 2 regulaminu)

Informacje o uczestniku

Uwaga: uczestnikiem może być osoba fizyczna lub podmiot/instytucja.

W przypadku, gdy uczestnikiem będzie podmiot/instytucja, formularz wypełnia reprezentant podmiotu/instytucji a nie wydelegowana do udziału w projekcie osoba.

W przypadku kiedy dana sekcja, pole nie dotyczy uczestnika należy wstawić kreskę lub wpisać „ND”, lub „nie dotyczy”. Wypełnij tylko białe pola.

Nie należy ingerować w poszczególne sekcje Karty. Usunięcie sekcji, w tym szczególnie tych, gdzie wymagane jest złożenie podpisu skutkuje, uznaniem jej za nieważną.

	Uczestnik jako OSOBA FIZYCZNA		
Imię lub imiona:			
Nazwisko:			
PESEL:		Nr dow. osobistego	
Miejsce urodzenia:			
Adres zamieszkania:	Miejscowość: Ulica: Nr domu/nr lokalu: Kod pocztowy i poczta:		
Adres korespondencyjny: (wypełnić jeśli inny niż zamieszkania)			
Telefon kontaktowy:			
Adres poczty elektronicznej (e-mail):			

	Uczestnik jako PODMIOT/INSTYTUCJA		
Nazwa podmiotu/instytucji			
NIP/REGON/KRS			
Adres siedziby/oddziału	Miejscowość: _____ Ulica: _____ Nr domu/nr lokalu: _____ Kod pocztowy i poczta: _____		
Telefon/adres e-mail			
..... Data i podpis kierownika instytucji			
DANE WYDELEGOWANEJ DO UDZIAŁU W PROJEKCIE OSOBY REPREZENTUJĄCEJ UCZESTNIKA			
Imię lub imiona:			
Nazwisko:			
PESEL:		Nr dow. osobistego	
Miejsce urodzenia:			
Adres zamieszkania:	Miejscowość: _____ Ulica: _____ Nr domu/nr lokalu: _____ Kod pocztowy i poczta: _____		
Adres korespondencyjny: (wypełnić jeśli inny niż zamieszkania)			
Telefon kontaktowy:			
Adres poczty elektronicznej (e-mail):			
..... Data i podpis osoby wydelegowanej			

Dane dodatkowe

Przynależność do grup defaworyzowanych określonych w LSR: ☐ TAK ☐ NIE ☐ NIE DOTYCZY

W przypadku, kiedy wskazano „TAK”, należy wybrać min. jedną z poniższych przesłanek.

Uwaga: sekcja ta dotyczy tylko uczestników, zgłaszanych jako OSOBA FIZYCZNA.

	kobieta
	osoba do 35 r.ż.
	osoba pow. 35 r. ż. do 40 r.ż.
	osoba pow. 50 r.ż.
	osoba niepełnosprawna
	Oświadczam, że posiadam status osoby niepełnosprawnej.
	<p>.....</p> <p>data i czytelny podpis uczestnika</p>

Przynależność do grupy personelu kluczowego.

Członek zarządu	Członek organu decyzyjnego	Koordynator gminny	Pracownik biura

Spełnienie kryteriów wyboru uczestników wizyty studyjnej w obszarze merytorycznym:

DOŚWIADCZENIE W PROMOCJI, KOMERCJALIZACJI I OCHRONIE WALORÓW DZIEDZICTWA LOKALNEGO

(§ 6 REGULAMINU REKRUTACJI)

Oświadczam, że:

- Mam doświadczenie w działalności społecznej – jako lokalny lider, osoba zaangażowana w działalność sołectwa lub gminy

☐ TAK

☐ NIE

- Jestem członkiem: rady sołectkiej, organizacji pozarządowych, grupach nieformalnych

<input type="checkbox"/>	RADY SOŁECKIEJ	<p>.....</p> <p>(nazwa/miejscowość/gmina)</p>
--------------------------	----------------	---

<input type="checkbox"/>	STOWARZYSZENIA (nazwa/gmina)
<input type="checkbox"/>	GRUPY NIEFORMALNEJ (nazwa/miejscowość/gmina)

.....
data i czytelny podpis uczestnika

Załączniki*)

Do karty rekrutacyjnej załączam:

1	oświadczenie o zgodzie na przetwarzanie danych osobowych do celów realizacji Projektu „Inteligentne specjalizacje w promocji lokalnego dziedzictwa” oraz ewaluacji zgodnie z RODO oraz oświadczenie o zgodzie na wykorzystanie wizerunku do celów informacyjno-promocyjnych dotyczących realizacji projektu – podpisuje osoba fizyczna oraz osoba wydelegowana.
2	
3	
(...)	

Oświadczenia

Strona | 5

1. Oświadczam, że zapoznałem/łam się z Regulaminem rekrutacji w projekcie „Ożywienie świetlic wiejskich w oparciu o liderów i tożsamość lokalną” i akceptuję jego warunki w całości.
2. Oświadczam, że w przypadku rezygnacji z wizyty studyjnej na mniej niż 14 dni przed początkiem wizyty i w razie niemożności zapewnienia zastępstwa z listy rezerwowej, ani w żaden inny sposób, zobowiązuję się do pokrycia kosztów wyjazdu, przypadających na 1 uczestnika.
3. **Uprzedzony/a o odpowiedzialności karnej za złożenie nieprawdziwego oświadczenia lub zatajenie prawdy, niniejszym oświadczam, że dane zawarte w niniejszej karcie rekrutacyjnej są zgodne z prawdą. Oświadczenie jest składane pod rygorem odpowiedzialności karnej za składanie fałszywych zeznań, zgodnie z art. 233 § 1, § 1a, § 2, § 6 ustawy z dnia 6 czerwca 1997 r. – Kodeks karny (Dz. U. z 2018 r. poz. 1600 ze zm.).**

.....
data i czytelny podpis uczestnika

Klauzula informacyjna i zgoda na przetwarzanie danych RODO

Klauzula informacyjna:

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/W – ogólne rozporządzenie o ochronie danych, informujemy, iż:

1) Administratorem Twoich danych osobowych będzie:

1. Dla uczestników z obszaru działania Stowarzyszenia Lokalna Grupa Działania „Zakole Dolnej Wisły” - Możesz się z nim kontaktować w następujący sposób: listownie na adres siedziby: Kijewo Królewskie, ul. Chełmińska 7b, 86-253 Kijewo Królewskie, tel. 56 676 44 36, e-mail: biuro@zakolewisly.pl.
Do kontaktów w sprawie ochrony Twoich danych osobowych został także powołany inspektor ochrony danych, z którym możesz się kontaktować wysyłając e-mail na adres: a.pawlak@zakolewisly.pl
Więcej informacji: <http://www.zakolewisly.pl>
2. Dla uczestników z obszaru działania Stowarzyszenia Lokalna Grupa Działania „Vistula – Terra Culmensis – Rozwój przez Tradycje” możesz się z nim kontaktować w następujący sposób: listownie na adres siedziby: Sztynwag 46, 86-302 Sztynwag.
Do kontaktów w sprawie ochrony Twoich danych osobowych został także powołany inspektor ochrony danych, z którym możesz się kontaktować wysyłając e-mail na adres: sekretariat@lgdvistula.org
Więcej informacji: <http://www.lgdvistula.org>.

.....
data i czytelny podpis uczestnika

Wypełnia LGD:

Data wpływu Karty: __ / __ / ____ podpis: _____

Numer identyfikacyjny Kandydata/ki: _____

OŚWIADCZENIE**O ZGODZIE NA PRZETWARZANIE DANYCH OSOBOWYCH DO CELÓW REALIZACJI PROJEKTU
„Ożywienie świetlic wiejskich w oparciu o liderów i tożsamość lokalną” ORAZ EWALUACJI ZGODNIE
Z RODO**

ADMINISTRATOR DANYCH OSOBOWYCH

Administratorem Pana/i danych osobowych jest:

LOKALNA GRUPA DZIAŁANIA „ZAKOLE DOLNEJ WISŁY” (LGD)

Adres: ul. Chełmińska 7b, 86-253 Kijewo Królewskie

NIP: 875 149 10 66

Tel. 56 676 44 36

Adres e-mail: biuro@zakolewisly.pl

oraz

LOKALNA GRUPA DZIAŁANIA „VISTULA-TERRA CULMENSIS-ROZWÓJ PRZEZ TRADYCJĘ” (LGD)

Adres: Sztynwag 46, 86-302 Sztynwag

NIP: 875-149-03-45

Tel. 795-761-000

Adres e-mail: sekretariat@lgdvistula.org

CELE I PODSTAWY PRZETWARZANIA

Pana/i dane osobowe będziemy przetwarzali w związku z wdrażanym projektem „Ożywienie świetlic wiejskich w oparciu o liderów i tożsamość lokalną” w zakresie promocji, monitoringu i ewaluacji na podstawie obowiązku wynikającego z ustaw, z których wynika obowiązek podania danych (art. 6 ust 1 lit c RODO).

W pozostałym zakresie dane będziemy przetwarzali w wyniku dobrowolnej zgody uczestnika (art. 6 ust 1 lit a RODO).

**KATEGORIE PANA/I DANYCH OSOBOWYCH KTÓRE PRZETWARZAMY I WYMÓG/DOBROWOLNOŚĆ ICH
PODANIA**

Będziemy przetwarzali następujące kategorie Pana/i danych osobowych:

Imię nazwisko, data urodzenia, miejsca urodzenia, numer PESEL, miejsce zamieszkania, nr telefonu, adres e-mail, inne niezbędne dane wymagane dla realizacji obowiązków wynikających z przepisów prawa, w tym wynikające z obowiązku monitoringu uczestników projektu „Ożywienie świetlic wiejskich w oparciu o liderów i tożsamość lokalną”.

Podanie przez Pana/Panią danych osobowych jest dobrowolne, ale konieczne dla celów związanych z udziałem w projekcie, w tym na potrzeby monitorowania uczestników projektu Ożywienie świetlic wiejskich w oparciu o liderów i tożsamość lokalną”.

Dane osobowe będą przetwarzane w sposób zautomatyzowany, jak i w sposób inny niż zautomatyzowany.

Pana/i dane osobowe będziemy udostępniali następującym podmiotom zewnętrznym:

- Urząd Marszałkowski Województwa Kujawsko-Pomorskiego, będący organem nadzorującym działalność LGD, w tym również organom/instytucjom podległym, które zostały wydelegowane do ewaluacji i monitoringu wdrażania założeń w ramach działalności LGD, w tym w ramach wdrażanej Lokalnej Strategii Rozwoju Kierowanej przez Społeczność na lata 2016-2023 dla obszaru Lokalnej Grupy Działania „Zakole Dolnej Wisły”, w ramach wdrażanego projektu Ożywienie świetlic wiejskich w oparciu o liderów i tożsamość lokalną”.

PRZEKAZYWANIE DANYCH DO PAŃSTW TRZECICH LUB ORGANIZACJI MIĘDZYNARODOWYCH

Nie dotyczy

OKRES PRZECHOWYWANIA DANYCH

Pana/i dane osobowe przechowywane będą do czasu rozliczenia otrzymanego wsparcia w ramach projektu „Ożywienie świetlic wiejskich w oparciu o liderów i tożsamość lokalną”, tj. do czasu rozliczenia wdrażania LSR – do 31.12.2023 r.

Okres ten zostaje wydłużony na czas ewaluacji i monitoringu.

PANA/I PRAWA

Ma Pan/i prawo do:

- 1) Dostępu do swoich danych oraz prawo do ich sprostowania, usunięcia, ograniczenia przetwarzania, przenoszenia danych, prawo wniesienia sprzeciwu, prawo cofnięcia zgody na ich przetwarzanie w dowolnym momencie, bez wpływu na zgodność z prawem przetwarzania, którego dokonaliśmy na podstawie Pana/i zgody przed jej wycofaniem.**
- 2) Wniesienia skargi do Prezesa Urzędu Ochrony Danych Osobowych, w przypadku uznania, że przetwarzanie danych osobowych uczestnika narusza postanowienia RODO.**

Potwierdzam otrzymanie tej informacji, akceptuję jej postanowienia, w tym w odniesieniu do kategorii odbiorców, którym zostaną udostępnione moje dane osobowe.

.....
data i czytelny podpis uczestnika

**OŚWIADCZENIE O ZGODZIE NA WYKORZYSTANIE WIZERUNKU DO CELÓW INFORMACYJNO-
PROMOCYJNYCH DOTYCZĄCYCH REALIZACJI PROJEKTU.**

Ja, niżej podpisany/a

wyrażam zgodę na utrwalanie, wykorzystanie i rozpowszechnianie mojego wizerunku w celach reklamowych, promocyjnych i informacyjnych związanych z realizacją projektu Ożywienie świetlic wiejskich w oparciu o liderów i tożsamość lokalną”.

Moja zgoda dotyczy moich fotografii i nagrań audiowizualnych (w tym filmowych) utrwalonych w ramach realizacji Projektu oraz obejmuje takie formy publikacji jak: umieszczenie w zasobach Chmury Edukacyjnej, udostępnienie na stronie internetowej, publikację w mediach, prasie i programach w związku z publikacją informacji o w/w projekcie. Dopuszczam możliwość przetwarzania mojego wizerunku poprzez: kadrowanie, obróbkę cyfrową itp.

Mój wizerunek może być utrwalany oraz wykorzystywany i rozpowszechniany najpóźniej do dnia 31.12.2023 r.

.....
(data i podpis – imię i nazwisko)
