Załącznik nr 1 do Regulaminu

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
|  |  |  |
| Data wpłynięcia zgłoszenia\* |  | Numer karty zgłoszenia  |

………………………………………………

Imię i Nazwisko

………………………………………………

Instytucja / podmiot

………………………………………………

adres e-mail

………………………………………………

telefon

**Formularz zgłoszeniowy udziału
w spotkaniu sieciującym podmioty reintegracyjne**

Zgłaszam udział w spotkaniu sieciującym w dniach 16-17.02.2023 r., w powiecie kluczborskim.

Nocleg *(dotyczy osób mieszkających w odległości 50 km od miejsca organizacji spotkania):*

 tak nie

realizowanych w ramach projektu „Wsparcie dla opolskiego modelu promocji, upowszechniania oraz rozwoju sektora ekonomii społecznej” współfinansowanego ze środków Regionalnego Programu Operacyjnego Województwa Opolskiego na lata 2014-2020, Oś Priorytetowa 8 Integracja Społeczna, Działanie 8.3 Wsparcie podmiotów ekonomii społecznej.

Proszę o wpisanie na listę uczestników

**ZGODA NA PRZETWARZANIE DANYCH OSOBOWYCH**

Na podstawie art. 6 ust. 1 lit. a wyrażam zgodę na przetwarzanie danych osobowych w świetle 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 – RODO, Dz. U. UE*.* L*.* 2016.119.1z dnia 4 maja 2016 r.) w związku z udziałem w procesie rekrutacyjnym do projektu Wsparcie dla opolskiego modelu promocji, upowszechniania oraz rozwoju sektora ekonomii społecznej”.

..........................................

Data, czytelny podpis

**ZGODA NA WYKORZYSTANIE WIZERUNKU**

Oświadczam, że wyrażam zgodę na rejestrowanie mojego wizerunku w związku z udziałem
w projekcie „Wsparcie dla opolskiego modelu promocji, upowszechniania oraz rozwoju sektora ekonomii społecznej” współfinansowanego ze środków Regionalnego Programu Operacyjnego Województwa Opolskiego na lata 2014-2020, Oś Priorytetowa 8 Integracja Społeczna, Działanie 8.3 Wsparcie podmiotów ekonomii społecznej oraz nieodpłatne
i nieograniczone czasowo wykorzystywanie mojego wizerunku za pośrednictwem dowolnego medium wyłącznie w celu zgodnym z prowadzoną przez Regionalny Ośrodek Polityki Społecznej w Opolu działalnością oraz celami ww. projektu.

 ..........................................

Data, czytelny podpis

**KLAUZULA INFORMACYJNA**

**(obowiązek informacyjny realizowany w związku z art. 13 i art. 14 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.119.1), dalej „RODO”)**

1. Administratorem Pani/Pana danych osobowych jest Regionalny Ośrodek Polityki Społecznej w Opolu, ul. Głogowska 25c, 34-315 Opole,
2. Kontakt z Inspektorem Ochrony Danych (IOD) ROPS w Opolu jest możliwy poprzez adres e-mail: iod@rops-opole.pl. Z IOD należy kontaktować się wyłącznie w sprawach dotyczących przetwarzania danych osobowych, w tym realizacji praw związanych
z ochroną danych osobowych.
3. Pani/Pana dane osobowe będą przetwarzane wyłącznie w celu rekrutacji do projektu pozakonkursowego pn. „Wsparcie dla opolskiego modelu promocji, upowszechniania oraz rozwoju sektora ekonomii społecznej”. Podstawą przetwarzania danych osobowych jest art. 6 ust. 1 lit. a oraz art. 9 ust 2 lit a.
4. Odbiorcami Pani/Pana danych osobowych będą podmioty upoważnione na podstawie przepisów prawa.
5. Pani/Pana dane osobowe nie będą przekazywane do państwa trzeciego
lub organizacji międzynarodowej.
6. Pani/Pana dane osobowe będą przetwarzane nie dłużej niż jest to konieczne, tj. przez okres wyznaczony właściwym przepisem prawa.
7. Ma Pani/Pan prawo do żądania dostępu do danych osobowych, ich sprostowania, usunięcia, przeniesienia, ograniczenia przetwarzania, prawo do wniesienia sprzeciwu wobec przetwarzania.
8. Pani/Pana dane osobowe nie będą poddawane zautomatyzowanemu podejmowaniu decyzji, w tym decyzji będących wynikiem profilowania.
9. Ma Pani/Pan prawo wniesienia skargi do organu nadzorczego, którym jest Prezes Urzędu Ochrony Danych Osobowych, 00-193 Warszawa, ul. Stawki 2.
10. Podanie danych jest warunkiem koniecznym ubiegania się o udział w ww. projekcie. Odmowa podania danych może skutkować brakiem możliwości udziału w ww. projekcie. Ma Pani/Pan prawo do cofnięcia zgody w dowolnym momencie bez wpływu na zgodność przetwarzania, którego dokonano na podstawie zgody przed jej cofnięciem.

..........................................

Data, czytelny podpis