Załącznik nr 1 do Regulaminu

**Formularz zgłoszeniowy udziału w szkoleniu dla Kadry Regionalnego Ośrodka Polityki Społecznej, Powiatowych Urzędów Pracy, Jednostek Samorządu Terytorialnego, Ośrodków Wsparcia Ekonomii Społecznej.**

Formularz zgłoszeniowy wypełniony **drukowanymi literami i podpisany** należy przesłać skanem na adres e-mail: b.wolny@rops-opole.pl

W razie pytań prosimy o kontakt pod numerem telefonu: Beata Wolny

77 45 65 889

**DANE OSÓB ZGŁOSZONYCH**

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **Lp.** | **Nazwisko** | **Imię** | **Stanowisko** | **Adres  e-mail** | **Termin** |
| 1. |  |  |  |  |  |
| 2. |  |  |  |  |  |
| Specjalne potrzeby | * Dostosowanie przestrzeni w związku z niepełnosprawnością ruchową?  Jeśli TAK, proszę opisać jakie: ………………………………………………….…………………………… * Zapewnienie tłumacza języka migowego? * Zapewnienie druku materiałów powiększoną czcionką? * Potrzeba dostosowania posiłków celem uwzględnienia specyficznych potrzeb żywieniowych?   Jeśli TAK, proszę opisać jakie:……………………………….………..….…   * Inne specjalne potrzeby? Jeśli TAK, proszę opisać jakie: ………………   ……………………………………………………….………………………… | | | | |

………………………………………. ………………………………………...

pieczątka instytucji data i podpis pracodawcy

**OŚWIADCZENIE\***

1. Oświadczam, iż podane przeze mnie informacje są zgodne z prawdą. Przyjmuję do wiadomości, że składanie oświadczeń niezgodnych ze stanem faktycznym podlega odpowiedzialności.
2. Zapoznałam/em się i akceptuję Regulamin uczestnictwa w formach wsparcia oraz innych działaniach organizowanych przez Regionalny Ośrodek Polityki Społecznej w Opolu w ramach projektu pn. Opolskie Spójne i Aktywne Społecznie w ramach programu Fundusze Europejskie dla Rozwoju Społecznego 2021-2027 współfinansowanego ze środków Europejskiego Funduszu Społecznego Plus,   
   Oś priorytetowa IV Spójność społeczna i zdrowie, Działanie 4.13 Wysokiej jakości system włączenia społecznego.
3. Potwierdzam, że zostałam/em poinformowana/y, że ww. projekt jest współfinansowany ze środków Unii Europejskiej w ramach Fundusze Europejskie dla Rozwoju Społecznego.
4. Jestem świadoma/y, iż moje zgłoszenie nie jest równoważne z zakwalifikowaniem do uczestnictwa w tym wsparciu.
5. Wyrażam zgodę na przekazywanie mi informacji drogą telefoniczną i/lub elektroniczną (e-mail) w ramach organizowanego wsparcia.
6. Oświadczam, że zapoznałam/em się z poniższą informacją dot. przetwarzania moich danych osobowych:

*Zgodnie z obowiązkiem nałożonym art. 13 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 (zwanego dalej RODO) poniżej przekazujemy informacje dotyczące przetwarzania Pani/Pana danych osobowych:*

* 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*](mailto: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. *Pana/i dane osobowe będą przetwarzane wyłącznie w celu rekrutacji do projektu Opolskie Spójne i Aktywne Społecznie. 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 Pan/i prawo do żądania dostępu do danych osobowych, ich sprostowania, usunięcia, przeniesienia, ograniczenia przetwarzania, prawo do wniesienia sprzeciwu wobec przetwarzania.*
  8. *Pana/i dane osobowe nie będą poddawane zautomatyzowanemu podejmowaniu decyzji, w tym decyzji będących wynikiem profilowania.*
  9. *Ma Pan/i 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.*
  11. *Oświadczam, że wyrażam zgodę na rejestrowanie mojego wizerunku   
      w związku z możliwym udziałem w projekcie Opolskie Spójne i Aktywne Społecznie 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.*

………………………………………. ………………………………………...

miejscowość, data podpis

\* Oświadczenie podpisuje **każda** osoba zgłoszona.