



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

**Formularz zgłoszenia dziecka na zajęcia pozalekcyjne odbywające się w ramach projektu pt.: "Bądźmy przedsiębiorczy - cykl szkoleń tematycznych dla seniorów i młodzieży z obszaru LGD połączonych z wystawą prac i warsztatami na temat przedsiębiorczości"**

#### INFORMACJA O UCZESTNIKU PROJEKTU

Dane wspólne

| Lp. |   |  |
|-----|---|--|
| 1   | Tytuł Projektu  | "Bądźmy przedsiębiorczy - cykl szkoleń tematycznych dla seniorów i młodzieży z obszaru LGD połączonych z wystawą prac i warsztatami na temat przedsiębiorczości" |
| 2   | Nr Projektu   | Projekt nr 4/2017/G/1  |
| 3   | Działanie w ramach którego jest realizowany Projekt     | Wsparcie dla rozwoju lokalnego w ramach inicjatywy LEADER  |
| 4   | Poddziałanie, w ramach którego jest realizowany Projekt | Wsparcie na wdrażanie operacji w ramach strategii rozwoju lokalnego kierowanego przez społeczność  |
| 5   | Projekt grantowy  | Promocja przedsiębiorczości na obszarze LGD "KORONA SADECKA"   |

Dane uczestników projektu:

|                                 | Lp. | Nazwa                        | Dane uczestnika |
|---------------------------------|-----|------------------------------|-----------------|
| <i>Dane uczestnika</i>          | 1   | Imię (imiona)                |                 |
|                                 | 2   | Nazwisko                     |                 |
|                                 | 4   | Wiek                         |                 |
| <i>Dane opiekunów/rodziców*</i> | 5.  | Imiona Rodziców/opiekunów*   |                 |
|                                 | 6.  | Nazwiska Rodziców/opiekunów* |                 |
| <i>Dane kontaktowe</i>          | 7   | Ulica                        |                 |
|                                 | 8   | Nr domu                      |                 |
|                                 | 9   | Nr lokalu                    |                 |
|                                 | 10  | Miejscowość                  |                 |
|                                 | 11  | Kod pocztowy                 |                 |
|                                 | 12  | Gmina                        |                 |

\* niepotrzebne skreślić



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

|                          |                                      |   |
|--------------------------|--------------------------------------|---|
| 13                       | Telefon stacjonarny                  |   |
| 14                       | Telefon komórkowy                    |   |
| 15                       | Adres poczty elektronicznej (e-mail) |   |
| 16                       | Oznaczenie miejsca warsztatów        | ASTRO CENTRUM CHEŁMIEC                            |
| <b>Miejscowość, data</b> |                                      | <b>Czytelny podpis rodzica/opiekuna prawnego*</b> |
|                          |                                      |   |

### **OŚWIADCZENIA RODZICA / OPIEKUNA PRAWNEGO**

Uprzedzony/a o odpowiedzialności karnej z art. 233 k.k. oświadczam, że podane powyżej dane są zgodne ze stanem faktycznym.

Oświadczam, że zostałem/ -łam poinformowany/ -na, że mój syn/ córka uczestniczy w projekcie.

Jestem świadomy/a, że:

1. Uczestnik projektu zobowiązany jest do:
  - a) regularnego, punktualnego i aktywnego uczestnictwa w zajęciach. Opuszczenie zajęć usprawiedliwia:
    - pisemne usprawiedliwienie rodziców wyjaśniające przyczynę nieobecności,
    - zwolnienie lekarskie.
  - b) wypełniania ankiet związanych z realizacją projektu i monitoringiem jego późniejszych rezultatów.
2. Uczestnictwo w zajęciach będzie dokumentowane listą obecności w dzienniku zajęć uzupełnianą przez osobę prowadzącą zajęcia na każdym zajęciu.

Zapoznałem /-łam się z zasadami rekrutacji i uczestnictwa, akceptuję postanowienia oraz oświadczam, że dziecko spełnia warunki uczestnictwa w projekcie.

### **OŚWIADCZENIE O WYRAŻENIU ZGODY**

Wyrażam zgodę na wykorzystanie wizerunku i przetwarzanie moich danych osobowych i danych osobowych mojego dziecka ..... (imię i nazwisko dziecka), zgodnie z Rozporządzeniem 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), publ. Dz. Urz. UE L Nr 119, s. 1 w celach organizacji i promocji projektu pn. "Bądźmy przedsiębiorczy - cykl szkoleń tematycznych dla seniorów i młodzieży z obszaru LGD połączonych z wystawą prac i warsztatami na temat przedsiębiorczości"

.....  
(data, podpis)

### **KLAUZULA INFORMACYJNA**

1. Administratorem Pani/Pana/dziecka danych osobowych jest Gminny Ośrodek Kultury w (adres: Papieska 2, 33-395 Chełmiec, telefon kontaktowy: 18 443-33-73).
2. W sprawach z zakresu ochrony danych osobowych mogą Państwo kontaktować się z Administratorem pod adresem e-mail: gok@chelmiec.pl

\* niepotrzebne skreślić



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

3. Dane osobowe będą przetwarzane w celu organizacji i promocji projektu pn. "Bądźmy przedsiębiorczy - cykl szkoleń tematycznych dla seniorów i młodzieży z obszaru LGD połączonych z wystawą prac i warsztatami na temat przedsiębiorczości"
4. Dane osobowe będą przetwarzane do czasu cofnięcia zgody na przetwarzanie danych osobowych.
5. Podstawą prawną przetwarzania danych jest art. 6 ust. 1 lit. a) ww. Rozporządzenia.
6. Odbiorcą Pani/Pana/dziecka danych będą podmioty upoważnione na mocy przepisów prawa.
7. Osoba, której dane dotyczą ma prawo do:
  - żądania dostępu do danych osobowych oraz ich sprostowania, usunięcia lub ograniczenia przetwarzania danych osobowych.
  - cofnięcia zgody w dowolnym momencie bez wpływu na zgodność z prawem przetwarzania, którego dokonano na podstawie zgody przed jej cofnięciem.
  - wniesienia skargi do organu nadzorczego w przypadku gdy przetwarzanie danych odbywa się z naruszeniem przepisów powyższego rozporządzenia tj. Prezesa Ochrony Danych Osobowych, ul. Stawki 2, 00-193 Warszawa.
8. Podanie danych osobowych jest dobrowolne, przy czym konsekwencją niepodania danych osobowych jest brak możliwości wzięcia udziału w warsztatach.
9. Ponadto informujemy, iż w związku z przetwarzaniem Pani/Pana/dziecka danych osobowych nie podlega Pan/Pani/dziecko decyzjom, które się opierają wyłącznie na zautomatyzowanym przetwarzaniu, w tym profilowaniu, o czym stanowi art. 22 ogólnego rozporządzenia o ochronie danych osobowych.

.....  
podpis

| <i>Miejscowość, data</i> | <i>Czytelny podpis rodzica/opiekuna prawnego*</i> |
|--------------------------|---|
|                          |   |

\* niepotrzebne skreślić