

Załącznik Nr 1 Regulamin projektu pn. „Wakacje z Robotami!”

Numer wniosku		Data złożenia	
---------------	--	---------------	--

FORMULARZ ZGŁOSZENIOWY DO PROJEKTU

„Wakacje z Robotami!”

1. Dane osobowe ucznia ubiegającego się o udział w projekcie.

Nazwisko:		Imię:	
Data urodzenia:		Miejsce urodzenia:	
Numer PESEL:			
Imiona rodziców:			
Adres zamieszkania	Miejscowość:		
	Ulica:		
	Kod pocztowy:		
Adres e-mail:			
Telefon kontaktowy:			

2. Dane rodzica lub opiekuna prawnego

Nazwisko:		Imię:	
Adres zamieszkania	Miejscowość:		
	Ulica:		
	Kod pocztowy:		

Adres e-mail:	
Telefon kontaktowy:	

3. Informacja o szkole do której uczęszcza uczeń w roku szkolnym 2021/2022.

Nazwa szkoły:		
Adres szkoły	Miejscowość:	
	Ulica:	
	Kod pocztowy:	
Adres e-mail:		
Telefon kontaktowy:		
Rok nauki (klasa):		

Osoba pochodząca z rodziny dysfunkcyjnej/ niepełnej/ wielodzietnej/ znane jako niewydolne wychowawczo	TAK/NIE*
---	----------

*właściwe zaznaczyć

Oświadczam, że powyższe dane są prawdziwe i zgodne ze stanem faktycznym i prawnym.

Miejscowość i data	Podpis ucznia ubiegającego się o udział w projekcie	Podpis rodzica/ opiekuna prawnego

Adnotacje:

--

KLAUZULA INFORMACYJNA

Zgodnie z **art. 13 ust. 1 i 2 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 „RODO”)** informuję, że:

1. Administratorem Państwa danych osobowych jest **Stowarzyszenie „Nasza Szansa” w Nagoszewce Drugiej** reprezentowane przez **Prezesa** z siedzibą przy w **Nagoszewce Drugiej 89, 07-300 Ostrów Mazowiecka, REGON: 140378460.**
2. Państwa dane osobowe będą przetwarzane zgodnie z przepisami RODO, tzn. dane przetwarzane będą na podstawie przepisów prawa, a w szczególnych przypadkach - na podstawie Państwa zgody albo w związku z wykonywaniem umowy, której są Państwo stroną.
3. Odbiorcą Państwa danych osobowych mogą być podmioty uprawnione na podstawie przepisów prawa lub umowy powierzenia przetwarzania danych.
4. Administrator nie zamierza przekazywać Państwa danych osobowych do państwa trzeciego lub organizacji międzynarodowej.
5. Dane osobowe będą przechowywane przez okres wynikający z przepisów prawa, w szczególności ustawy z dnia 14 lipca 1983 r. o narodowym zasobie archiwalnym i archiwach oraz rozporządzenia Prezesa Rady Ministrów z dnia 18 stycznia 2011 r. w sprawie instrukcji kancelaryjnej, jednolitych rzeczowych wykazów akt oraz instrukcji w sprawie organizacji i zakresu działania archiwów zakładowych.
6. Przysługuje Państwu prawo dostępu do treści swoich danych oraz prawo ich sprostowania, usunięcia, ograniczenia przetwarzania, prawo do przenoszenia danych, prawo wniesienia sprzeciwu, prawo do cofnięcia zgody w dowolnym momencie bez wpływu na zgodność z prawem przetwarzania, którego dokonano na podstawie zgody przed jej cofnięciem.
7. Posiadają Państwo prawo wniesienia skargi do Prezesa Urzędu Ochrony Danych.
8. W przypadku realizacji przez administratora zadań ustawowych podanie danych osobowych jest obligatoryjne. W pozostałych przypadkach podanie danych osobowych ma charakter dobrowolny. Konsekwencją niepodania danych będzie odmowa załatwienia sprawy przez administratora.
9. Administrator nie podejmuje zautomatyzowanych decyzji w indywidualnych przypadkach, w tym profilowania.

OŚWIADCZENIE

O WYRAŻENIU ZGODY NA PRZETWARZANIE DANYCH OSOBOWYCH

1. Wyrażam, zgodę na przetwarzanie danych osobowych zawartych w formularzu zgłoszeniowym dla potrzeb realizacji projektu pn. „**Wakacje z Robotami!**” dofinansowanego ze środków z budżetu Województwa Mazowieckiego zgodnie z Rozporządzeniem Parlamentu Europejskiego i Rady (UE) 2016/679 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) z dnia 27 kwietnia 2016 r.
2. Wiem, że Administratorem moich danych osobowych jest **Stowarzyszenie „Nasza Szansa” w Nagoszewce Drugiej** reprezentowane przez **Prezesa** z siedzibą przy w **Nagoszewce Drugiej 89, 07-300 Ostrów Mazowiecka, REGON: 140378460.**
3. Dane pozyskane w celu realizacji projektu pn. „**Wakacje z Robotami!**” przechowywane będą przez okres trwania projektu oraz przez okres 5 lat, licząc od początku roku następującego po oku, w którym Zleceniobiorca realizował zadanie publiczne.
4. Podaję dane osobowe dobrowolnie i oświadczam, że są one zgodne z prawdą.
5. Zapoznałem(-am) się z treścią klauzuli informacyjnej, w tym z informacją o celu i sposobach przetwarzania danych osobowych oraz przysługujących mi prawach związanych z ich przetwarzaniem.

.....

Miejscowość i data

.....

Czytelny Podpis

OŚWIADCZENIE O WYRAŻENIU ZGODY NA BEZPŁATNE WYKORZYSTANIE WIZERUNKU

Ja niżej podpisany/a (imię i nazwisko)
zamieszkały/a w; (adres
zamieszkania: ulica, nr domu, kod pocztowy, miejscowość) w związku z przystąpieniem Stowarzyszenia
„Nasza Szansa” w Nagoszewce Drugiej do realizacji projektu pn. **„Wakacje z Robotami!”**
dofinansowanego ze środków z budżetu Województwa Mazowieckiego wyrażam zgodę na
przetwarzanie wizerunku mojego syna/córki - do celów
związanych z realizacją i promocją ww. projektu.

Wyrażenie zgody jest jednoznaczne z tym, że fotografie, filmy lub nagrania wykonane podczas obozu
mogą być zamieszczone na stronie internetowej Gminy Ostrów Mazowiecka oraz wykorzystane w
materiałach promocyjnych oraz dokumentów rozliczeniowych ww. projekt. Podpisanie jest
dobrowolne.

Jednocześnie oświadczam, że wykorzystanie tych zdjęć nie stanowi naruszenia moich dóbr osobistych.
Zdjęcia te mogą być wykorzystane wyłącznie do promocji i komunikacji Projektu.

.....

Miejscowość i data

.....

Czytelny Podpis