**FORMULARZ ZGŁOSZENIOWY DO PROJEKTU**

**„Centrum Integracji Społecznej w Żorach”**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Lp.** | **Nazwa** | **DANE KANDYDATA DO PROJEKTU** |
| 1 | Imię |  |
| 2 | Nazwisko |  |
| 9 | Telefon kontaktowy |  |
| 11 | Adres e-mail |  |

W przypadku zgłoszeń dokonanych przez osoby z różnymi niepełnosprawnościami prosimy o podanie zakresu koniecznych udogodnień, które ewentualnie moglibyśmy zapewnić, w tym usługi asystenta osoby niepełnosprawnej

……………………………………………………………………………………………..….……………………

………………………………………………………………………………………………………………………

**Ja niżej podpisany/a oświadczam, iż:**

1. Wypełniając formularz zgłoszeniowy oświadczam, iż w przypadku zakwalifikowania mnie do projektu, będę uczestniczyć we wszystkich działaniach projektowych, zgodnie z przewidzianą ścieżką. Samodzielnie, z własnej inicjatywy zgłaszam chęć udziału w projekcie ***„Centrum Integracji Społecznej w Żorach”,*** realizowanym w ramach Regionalnego Programu Operacyjnego Województwa Śląskiego na lata 2014-2020, Oś priorytetowa IX. Włączenie społeczne; Działanie 9.1. Aktywna integracja, Poddziałanie 9.1.5 Programy aktywnej integracji osób i grup zagrożonych wykluczeniem społecznym .
2. Zapoznałem/am się z zasadami udziału w ww. projekcie zawartymi w Regulaminie rekrutacji i akceptuję jego warunki. Zgodnie z wymogami jestem uprawniony/a do uczestnictwa w nim, spełniam warunki kwalifikowalności, jestem przedstawicielem grupy docelowej, określonej w regulaminie rekrutacji.
3. Zostałem/am poinformowany/a, że złożenie Formularza zgłoszeniowego nie jest równoznaczne
z zakwalifikowaniem do udziału w projekcie.
4. Będę informować o wszelkich zmianach swoich danych kontaktowych.
5. Zostałem/am poinformowany/a o tym, że projekt **„Centrum Integracji Społecznej w Żorach”** jest współfinansowany ze środków Unii Europejskiej w ramach Europejskiego Funduszu Społecznego (Regionalny Program Operacyjny Województwa Śląskiego na lata 2014-2020).
6. Zostałem/am pouczony/a i jestem świadomy/a odpowiedzialności za składanie oświadczeń niezgodnych
 z prawdą, oświadczam, że wszystkie podane w formularzu dane odpowiadają stanowi faktycznemu.
7. Wyrażam zgodę/nie wyrażam zgody\* na wykorzystywanie mojego wizerunku, do celów związanych z jego promocją. Wyrażenie zgody jest jednoznaczne z tym, że fotografie, filmy lub nagrania wykonywane podczas mojego uczestnictwa w ramach projektu mogą zostać umieszczone na stronie internetowej projektu oraz mogą zostać wykorzystane w materiałach promocyjnych, np. prezentacjach, broszurach, ulotkach, gazetach. Oświadczam, że niniejszą zgodę udzielam nieodwołalnie i nieodpłatnie. Wyrażenie zgody jest dobrowolne, a niewyrażenie zgody nie wywołuje negatywnych skutków. Mam świadomość, że zgodę mogę wycofać w każdym momencie.
8. W związku z chęcią przystąpienia do projektu pn. „Centrum Integracji Społecznej w Żorach” przyjmuję do wiadomości, iż:
9. Administratorem moich danych osobowych jest *Zarząd Województwa Śląskiego*, z siedzibą przy ul. Ligonia 46, 40-037 Katowice, adres email: kancelaria@slaskie.pl, strona internetowa: bip.slaskie.pl.
10. Została wyznaczona osoba do kontaktu w sprawie przetwarzania danych osobowych, adres email: daneosobowe@slaskie.pl.
11. Moje dane osobowe będą przetwarzane w celu rekrutacji iobsługi ww. projektu, dofinansowanego
ze środków Regionalnego Programu Operacyjnego Województwa Śląskiego na lata 2014-2020 (RPO WSL), w szczególności:
* rekrutacji,
* udzielenia wsparcia,
* potwierdzenia kwalifikowalności wydatków,
* monitoringu,
* ewaluacji,
* kontroli,
* audytu prowadzonego przez upoważnione instytucje,
* sprawozdawczości,
* rozliczenia projektu,
* odzyskiwania wypłaconych beneficjentowi środków dofinansowania,
* zachowania trwałości projektu,
* archiwizacji,
* badań i analiz,
* promocji.
1. Podstawą prawną przetwarzania moich danych osobowych jest: w przypadku rekrutacji: wykonanie umowy lub podjęcie działań przed zawarciem umowy – (art. 6 ust. 1 lit. b 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 – dalej: RODO), a w przypadku uczestnictwa w projekcie: obowiązek prawny ciążący na administratorze (art. 6 ust. 1 lit. c oraz art. 9 ust.2 lit. g RODO) wynikający z:
2. art. 125 Rozporządzenia Parlamentu Europejskiego i Rady (UE) nr 1303/2013 z dnia 17 grudnia 2013 r. ustanawiającego wspólne przepisy dotyczące Europejskiego Funduszu Rozwoju Regionalnego, Europejskiego Funduszu Społecznego, Funduszu Spójności, Europejskiego Funduszu Rolnego na rzecz Rozwoju Obszarów Wiejskich oraz Europejskiego Funduszu Morskiego i Rybackiego
oraz ustanawiające przepisy ogólne dotyczące Europejskiego Funduszu Rozwoju Regionalnego, Europejskiego Funduszu Społecznego, Funduszu Spójności i Europejskiego Funduszu Morskiego
i Rybackiego oraz uchylające rozporządzenie Rady (WE) nr 1083/2006 – dalej: Rozporządzenie ogólne;
3. art. 9 ust. 2 ustawy z dnia 11 lipca 2014 r. o zasadach realizacji programów w zakresie polityki spójności finansowanych w perspektywie finansowej 2014-2020.

oraz zgoda (art. 6 ust. 1 lit. a) w odniesieniu do korzystania z wizerunku.

1. Moje dane osobowe zostały powierzone do przetwarzania Beneficjentowi realizującemu projekt Miastu Żory – Żorskiemu Centrum Organizacji Pozarządowych z siedzibą przy osiedlu Sikorskiego 52, 44-240 Żory.
2. Moje dane osobowe mogą być ujawnione osobom fizycznym lub prawnym, upoważnionym przez administratora lub Beneficjenta, w związku z realizacją celów o których mowa w pkt. 3, podmiotom upoważnionym na podstawie przepisów prawa, podmiotom realizującym badania ewaluacyjne lub inne działania związane z realizacją Regionalnego Programu Operacyjnego Województwa Śląskiego na lata
2014-2020 na zlecenie Instytucji Koordynującej, Instytucji Zarządzającej, Instytucji Pośredniczącej
lub Beneficjenta, operatorowi pocztowemu lub kurierowi (w przypadku korespondencji papierowej), stronom i innym uczestnikom postępowań administracyjnych.
3. Moje dane osobowe będą przechowywane do czasu zamknięcia Regionalnego Programu Operacyjnego Województwa Śląskiego na lata 2014-2020 (art. 140 i 141 Rozporządzenia ogólnego), bez uszczerbku
dla zasad regulujących pomoc publiczną oraz krajowych przepisów dotyczących archiwizacji dokumentów.
4. Przysługuje mi prawo dostępu do treści swoich danych oraz prawo żądania ich sprostowania, usunięcia
lub ograniczenia przetwarzania, prawo wniesienia skargi do Prezesa Urzędu Ochrony Danych Osobowych, a także prawo do cofnięcia zgody w dowolnym momencie bez wpływu na zgodność z prawem przetwarzania, którego dokonano na podstawie zgody przed jej cofnięciem.
5. Administrator danych osobowych, na mocy art.17 ust. 3 lit. b RODO, ma prawo odmówić usunięcia moich danych osobowych.
6. Podanie przeze mnie danych osobowych jest wymogiem ustawowym, a konsekwencją ich niepodania będzie brak możliwości uczestnictwa w projekcie.
7. Moje dane osobowe nie będą wykorzystywane do zautomatyzowanego podejmowania decyzji,
ani profilowania, o którym mowa w art. 22 RODO.

\* niepotrzebne skreślić

…………………………… ………………………………………..

MIEJSCOWOŚĆ I DATA CZYTELNY PODPIS

 KANDYDATA DO PROJEKTU