**Formularz zgłoszeniowy do projektu:**

**„Aktywne, zintegrowane społeczeństwo – kompleksowe działania na rzecz wzmocnienia procesu sprawiedliwej transformacji w mieście Żory.”**

Nr projektu: FESL.10.24-IŻ.01-068G/23

Projekt realizowany jest w ramach Priorytetu: FESL.10.00 - Fundusze Europejskie na transformację, dla Działania: FESL.10.24 – Włączenie społeczne – wzmocnienie procesu sprawiedliwej transformacji realizowany jest w Gminie Miejskiej Żory przez Żorskie Centrum Organizacji Pozarządowych.

Aby wziąć udział w projekcie należy wypełnić czytelnie niniejszy formularz.

W projekcie udział może wziąć osoba mieszkająca, pracująca lub ucząca się w mieście Żory.

W przypadku osób uczących się lub pracujących w mieście Żory niezbędne będzie dostarczenie zaświadczenia potwierdzającego.

DANE UCZESTNIKA:

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 1. | Imię |  |
| 2. | Nazwisko |  |
| 3. | Nr telefonu |  | e-mail |  |
| 4. | Kod pocztowy |  | Miejscowość |  |
| 5. | PESEL |  | Wiek |  |
| 6. | Płeć według aktu urodzenia | ☐ Kobieta☐ Mężczyzna |
| 7. | Wykształcenie | ☐ średnie I stopnia lub niższe☐ ponadgimnazjalne (ISCED3)☐ policealne (ISCED4)☐ wyższe (ISCED5-8) |
| 8. | Kategoria uczestnika | ☐ jestem mieszkańcem miasta Żory☐ pracuję w mieście Żory☐ pracowałem w mieście Żory☐ uczę się w mieście Żory☐ studiuję w mieście Żory☐ studiowałem w mieście Żory (do 12 miesięcy) |
| 9. | Osoba pracująca w górnictwie lub branży okołogórniczej | ☐ Tak☐ Nie |
| 10. | Data rozpoczęcia udziału w projekcie |  |
| 11. | Status osoby na rynku pracy: | ☐ osoba bezrobotna | ☐ osoba długotrwale bezrobotna☐ inne |
| ☐ osoba bierna zawodowo | ☐ osoba nieuczestnicząca w kształceniu lub szkoleniu☐ osoba ucząca się lub odbywająca szkolenie☐ inne☐ osoba prowadząca działalność na własny rachunek☐ osoba pracująca w administracji rządowej☐ osoba pracująca w administracji samorządowej – z wyłączeniem placówek oświaty☐ osoba pracująca w organizacji pozarządowej☐ osoba pracująca w MMŚP☐ osoba pracująca w dużym przedsiębiorstwie☐ osoba pracująca w podmiocie wykonującym działalność leczniczą☐ osoba pracująca w placówce oświaty – kadra pedagogiczna☐ osoba pracująca w placówce oświaty – kadra niepedagogiczna☐ osoba pracująca w placówce oświaty – kadra zarządzająca☐ osoba pracująca na uczelni☐ osoba pracująca w instytucie naukowym☐ osoba pracująca w instytucie badawczym☐ osoba pracująca w instytucie działającym w ramach sieci badawczej Łukasiewicz☐ osoba pracująca w międzynarodowym instytucie naukowym☐osoba pracująca dla federacji podmiotów systemu szkolnictwa wyższego i nauki☐osoba pracująca na rzecz państwowej osoby prawnej☐ inne |
| ☐ osoba pracująca |

Ja niżej podpisana/y, pouczona/y i świadoma/y odpowiedzialności za składanie oświadczeń niezgodnych z prawdą, oświadczam, że wszystkie podane w formularzu dane są zgodne ze stanem faktycznym.

…………………………….. ……………………………………………

data czytelny podpis uczestnika projektu

(w przypadku osób niepełnoletnich imię i nazwisko oraz czytelny podpis rodzica lub opiekuna prawnego)

DEKLARACJA UCZESTNICTWA W PROJEKCIE I OŚWIADCZENIA:

Ja niżej podpisana/y, oświadczam, iż wyrażam wolę uczestniczenia w projekcie "Aktywne, zintegrowane społeczeństwo - kompleksowe działania na rzecz wzmocnienia procesu sprawiedliwej transformacji w mieście Żory", realizowanego przez Gminę Miejską Żory - Żorskie Centrum Organizacji Pozarządowych.

Oświadczam również, iż spełniam kryteria kwalifikacyjne uprawniające do udziału w projekcie określone w regulaminie projektu.

Zobowiązuję się w trakcie realizacji projektu lub / i po jego zakończeniu do udziału w badaniu ewaluacyjnym, polegającym na udzieleniu odpowiedzi na pytania dotyczące rezultatów projektu.

Oświadczam, że zapoznałam/em się z Regulaminem projektu i akceptuję jego zapisy.

Oświadczam, że zapoznałam/em się z klauzulą informacyjną dotyczącą przetwarzania danych osobowych dla uczestników projektów zgodnie z art. 13 ust. 1 i ust. 2 oraz art. 14 ust. 1 i ust. 2 Rozporządzenia UE nr 2016/679 o ochronie danych osobowych ("RODO") przedstawioną mi przez Żorskie Centrum Organizacji Pozarządowych oraz przez Zarząd Województwa Śląskiego pełniący rolę Instytucji Zarządzającej programu Fundusze Europejskie dla Śląskiego 2021-2027 dotyczącą przetwarzania danych osobowych przez Instytucję Zarządzającą i akceptuję zapisy powyższych dokumentów.

Oświadczenie składam pod rygorem odpowiedzialności za składanie oświadczeń niezgodnych z prawdą.

…………………………….. ……………………………………………

data czytelny podpis uczestnika projektu

(w przypadku osób niepełnoletnich imię i nazwisko oraz czytelny podpis rodzica lub opiekuna prawnego)

ZGODA NA WYKORZYSTANIE WIZERUNKU:

Po zapoznaniu się z podanymi poniżej informacjami, w pełni świadomie i dobrowolnie składam poniższe oświadczenie dotyczące nieodpłatnego zarejestrowania oraz wykorzystania mojego wizerunku, zarejestrowanego w związku z moim uczestnictwem w projekcie "Aktywne, zintegrowane społeczeństwo - kompleksowe działania na rzecz wzmocnienia procesu sprawiedliwej transformacji w mieście Żory", realizowanym przez Gminę Miejską Żory - Żorskie Centrum Organizacji Pozarządowych poprzez wykorzystanie w dokumentacji projektowej, upublicznienie wizerunku w postaci zdjęć lub krótkich materiałów filmowych na stronie internetowej prowadzonej przez ŻCOP, upublicznienie wizerunku w postaci zdjęć lub krótkich materiałów filmowych w portalach społecznościowych: Facebook, Instagram.

Jednocześnie informujemy, że Administratorem danych osobowych jest Żorskie Centrum Organizacji Pozarządowych. Przyjmuję do wiadomości, iż:

1.Podane dane osobowe będą przetwarzane na podstawie niniejszej zgody do czasu jej cofnięcia na pisemny wniosek (w tym przekazany drogę e-mailową) lub do ustania celu przetwarzania.

2.Odbiorcami danych osobowych mogą być instytucje upoważnione z mocy prawa lub podmioty, którym administrator powierzył przetwarzanie.

3.Przysługuje mi prawo dostępu do danych oraz ich sprostowania, usunięcia lub ograniczenia przetwarzania a także prawo sprzeciwu, zażądania zaprzestania przetwarzania i przenoszenia danych , jak również prawo wniesienia skargi do Prezesa Urzędu Ochrony Danych Osobowych z siedzibą w Warszawie (00-193) ul. Stawki 2 na niezgodne z prawem ich przetwarzanie.

4.Ponadto, przysługuje mi prawo do cofnięcia wyrażonej zgody w dowolnym momencie. Powyższe nie wpływa na zgodność z prawem przetwarzania, którego dokonano na podstawie wyrażonej przeze mnie zgody przed jej cofnięciem.

5.Zgoda na wykorzystanie wizerunku jest w pełni dobrowolna i nie ma wpływu na możliwość przystąpienia do Projektu.

6.Serwery serwisów społecznościowych znajdują się między innymi w Stanach Zjednoczonych Ameryki, gdzie obowiązują inne przepisy z zakresu ochrony danych osobowych, które w szczególności mogą nie zapewniać dostatecznego poziomu ochrony. Dane osobowe mogą zostać przetransferowane przez serwis społecznościowy jego serwery w celu stworzenia kopii zapasowej oraz w celach związanych z działalnością serwisu.

…………………………….. ……………………………………………

data czytelny podpis uczestnika projektu

(w przypadku osób niepełnoletnich imię i nazwisko oraz czytelny podpis rodzica lub opiekuna prawnego)