**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 (wypełnia i podpisuje placówka oświatowa zgodnie ze wzorem przygotowanym przez Realizatora Projektu).

DANE RODZICA LUB OPIEKUNA PRAWNEGO:

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 1. | Imię  |  |
| 2. | Nazwisko |  |
| 3. | Nr telefonu |  | e-mail |  |

DANE UCZESTNIKA (ucznia):

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 1. | Imię  |  |
| 2. | Nazwisko |  |
| 3. | Kod pocztowy |  | Miejscowość |  |
| 4. | PESEL |  | Wiek |  |
| 5. | Płeć według aktu urodzenia | ☐ Kobieta☐ Mężczyzna |
| 6. | Wykształcenie | ☐ średnie I stopnia lub niższe☐ ponadgimnazjalne (ISCED3)☐ policealne (ISCED4)☐ wyższe (ISCED5-8) |
| 7. | 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. | Data rozpoczęcia udziału w projekcie |  |

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 rodzica

lub opiekuna prawnego

DEKLARACJA UCZESTNICTWA W PROJEKCIE I OŚWIADCZENIA:

Ja niżej podpisana/y, oświadczam, iż wyrażam zgodę na uczestnictwo mojej córki/syna:

…………………………………………………………………………………………………………………………………. 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 córka/syn spełnia 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.

Regulamin uczestnictwa w projekcie oraz klauzule informacyjne IZ i ŻCOP są dostępne u wychowawcy oraz prowadzącego zajęcia.

…………………………….. ……………………………………………

data 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 wizerunku mojej córki/syna:

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

 zarejestrowanego w związku z 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 rodzica

lub opiekuna prawnego