

**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	<input type="checkbox"/> Kobieta <input type="checkbox"/> Mężczyzna		
6.	Wykształcenie	<input type="checkbox"/> średnie I stopnia lub niższe <input type="checkbox"/> ponadgimnazjalne (ISCED3) <input type="checkbox"/> policealne (ISCED4) <input type="checkbox"/> wyższe (ISCED5-8)		
7.	Kategoria uczestnika	<input type="checkbox"/> jestem mieszkańcem miasta Żory <input type="checkbox"/> pracuję w mieście Żory <input type="checkbox"/> pracowałem w mieście Żory <input type="checkbox"/> uczę się w mieście Żory <input type="checkbox"/> studiuję w mieście Żory <input type="checkbox"/> studiowałem w mieście Żory (do 12 miesięcy)		
9.	Data rozpoczęcia udziału w projekcie			



Fundusze Europejskie  
dla Śląskiego

Dofinansowane przez  
Unię Europejską



Województwo  
Śląskie

Ja niżej podpisana/y, pouczone/a/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 drogą 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