*Data wpływu formularza zgłoszeniowego*

FORMULARZ ZGŁOSZENIA
Kurs kroju i szycia I stopnia

(Prosimy o wypełnienie formularza zgłoszeniowego czytelnie, drukowanymi literami)

|  |
| --- |
| **INFORMACJE O OPERACJI WŁASNEJ LGD**  |
| **TYTUŁ PROJEKTU:** | „WSPIERANIE ROZWOJU PRZEDSIĘBIORCZOŚCI OBSZARU NADWIŚLAŃSKIEJ GRUPY DZIAŁANIA „E.O.CENOMA” POPRZEZ ORGANIZACJĘ SZKOLEŃ ZAWODOWYCH” |
| **DANE ORGANIZATORA:** | NADWIŚLAŃSKA GRUPA DZIAŁANIA „E.O.CENOMA”UL. RYNEK 4, 32-820 SZCZUROWANIP: 869-187-23-61REGON: 120251189KRS: 0000256221  |

|  |
| --- |
| **DANE OSOBOWE:** |
| **NAZWISKO** |  |
| **IMIĘ/IMIONA** |  |
| **PŁEĆ** |  KOBIETA |  MĘŻCZYZNA |
| **PESEL** |  |
| **DATA URODZENIA** |  | **MIEJSCE URODZENIA** |  |

|  |
| --- |
| **DANE KONTAKTOWE/ MIEJSCE ZAMELDOWANIA:** |
| **ULICA** |  | **NR DOMU** |  | **NR LOKALU** |  |
| **MIEJSCOWOŚĆ** |  | **KOD POCZTOWY** |  |
| **POWIAT** |  | **WOJEWÓDZTWO** |  |
| **TEL. KONTAKTOWY** |  |
| **ADRES E-MAIL** |  |

ZAŁĄCZNIK:

* Zaświadczenie z właściwej ewidencji ludności o miejscu zameldowania na pobyt stały lub czasowy, wydane nie wcześniej niż 3 miesiące przed dniem złożenia formularza.

**OŚWIADCZENIA:**

1. Wyrażam wolę dobrowolnego uczestnictwa (z własnej inicjatywy) w operacji własnej pn. „Wspieranie rozwoju przedsiębiorczości obszaru Nadwiślańskiej Grupy Działania „E.O.CENOMA” poprzez organizację szkoleń zawodowych” oraz zgodę na udział w postępowaniu rekrutacyjnym.

2. Akceptuję fakt, że złożenie przeze mnie formularza zgłoszeniowego nie jest równoznaczne z zakwalifikowaniem do uczestnictwa w szkoleniu. W przypadku nie zakwalifikowania się do udziału w operacji nie będę wnosił/a żadnych roszczeń ani zastrzeżeń do Organizatora.

3. W przypadku rezygnacji z uczestnictwa w operacji własnej niezwłocznie poinformuję o tym fakcie Organizatora.

4. Deklaruję uczestnictwo w badaniach ankietowych oraz ewaluacyjnych na potrzeby operacji własnej.

5. Zobowiązuję się do natychmiastowego informowania Organizatora o zmianie jakichkolwiek danych osobowych i kontaktowych wpisanych w Formularzu zgłoszeniowym.

6. Zapoznałem się z zapisami Regulaminu rekrutacji i uczestnictwa w szkoleniach organizowanych w ramach operacji własnej „Wspieranie rozwoju przedsiębiorczości obszaru Nadwiślańskiej Grupy Działania „E.O.CENOMA " i akceptuję jego treść.

Świadomy/a odpowiedzialności karnej Kodeksu Karnego za składanie oświadczeń niezgodnych z prawdą lub zatajenie prawdy niniejszym oświadczam, iż dane zawarte
w Formularzu zgłoszeniowym są zgodne z prawdą.

…………………………………….

 (data, podpis)

**Oświadczenie o wyrażeniu zgody na przetwarzanie danych osobowych**

Wyrażam zgodę na przetwarzanie moich danych osobowych zgodnie z Rozporządzeniem 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), (publ. Dz. Urz. UE L Nr 119, s. 1 z późn. zm.) w celach związanych z realizacją operacji własnej pn. „Wspieranie rozwoju przedsiębiorczości obszaru Nadwiślańskiej Grupy Działania „E.O.CENOMA” poprzez organizację szkoleń zawodowych”

……………………………….. (data, podpis)

Administratorem danych osobowych przetwarzanych ww. celach jest Nadwiślańska Grupa Działania ,,E.O.CENOMA”.

Zgodnie z Rozporządzeniem 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), (publ. Dz. Urz. UE L Nr 119, s. 1 z późn.zm.) osobie, której dane dotyczą przysługuje prawo:

* żądania dostępu do danych osobowych;
* sprostowania, usunięcia lub ograniczenia przetwarzania danych osobowych;
* wniesienia sprzeciwu;
* cofnięcia zgody w każdym momencie, jednak bez wpływu na zgodność z prawem przetwarzania danych osobowych, którego dokonano na podstawie zgody przed jej cofnięciem;
* wniesienia skargi do Prezesa Urzędu Ochrony Danych Osobowych, ul. Stawki 2, 00 – 193 Warszawa.

Zapoznałam/-em się z treścią powyższego.

………………………………..

(data, podpis)