|  |  |
| --- | --- |
| **DANE UCZESTNIKA PROJEKTU** | |
| **1. Imię (imiona) i nazwisko\*** |  |
| **2. Adres zamieszkania\*** | Ulica: |
| Nr domu/lokalu: |
| Miejscowość: |
| Kod pocztowy: |
| Województwo: |
| **3. Telefon kontaktowy (preferowany komórkowy)\*** |  |
| **4. E-mail\*** |  |
| **5. Jestem członkiem/wolontariuszem organizacji** | ⬜ Tak ⬜ Nie |
| **6. Nazwa organizacji** |  |
| **7. Preferowany dzień i godzina spotkań** |  |
| **8. Najbardziej interesuje mnie …** |  |
| **9. Biorę udział w projekcie, ponieważ…** |  |

Ja, niżej podpisana/y ……………………………………………………………………………………………………. oświadczam, że deklaruję dobrowolny i niezawodny udział we wszystkich spotkaniach akademii, moja nieobecność na spotkaniu może wynikać tylko z niezwykle ważnych przyczyn, wyrażam także zgodę na informowanie mnie o wydarzeniach związanych z projektem za pośrednictwem emaili i wiadomości sms. W przypadku zmiany jakichkolwiek danych do kontaktu niezwłocznie poinformuję realizatorów projektu o tym fakcie.

………………………, dnia ……………………… ………………………………………………………………

(podpis osoby składającej oświadczenie)

**Oświadczenie informacyjne na przetwarzanie danych osobowych**

Zgodnie z art. 13 ogólnego rozporządzenia o ochronie danych osobowych z dnia 27 kwietnia 2016 r. (Dz. Urz. UE L 119 z 04.05.2016) informuję, iż:

1) Administratorem Pani/Pana danych osobowych jest: FUNDACJA NA RZECZ OŚWIATY I INTEGRACJI „RÓWNAJMY SZANSE”

2) Celem przetwarzania jest zgłoszenie do udziału w projekcie Akademia Liderów Niepodległej

3) Odbiorcami Pani/Pana danych osobowych mogą być:

* Narodowy Instytut Wolności Centrum Rozwoju Społeczności Obywatelskiej

4) Pani/Pana dane osobowe przechowywane będą przez okres 5 lat lub oraz do momentu odwołania zgody.

5) Posiada Pani/Pan prawo do żądania od administratora dostępu do danych osobowych, prawo do ich sprostowania, usunięcia lub ograniczenia przetwarzania, prawo do wniesienia sprzeciwu wobec przetwarzania, prawo do przenoszenia danych, prawo do cofnięcia zgody w dowolnym momencie.

6) Ma Pani/Pan prawo wniesienia skargi do organu nadzorczego (Prezes Urzędu Ochrony Danych Osobowych)

7) Podanie danych osobowych jest obligatoryjne w oparciu o przepisy prawa, a w pozostałym zakresie jest dobrowolne.

Jednocześnie informuje, że Administrator Danych Osobowych dołoży wszelkich starań, aby dane były zbierane, przetwarzane i chronione zgodnie z przepisami ustawy o ochronie danych osobowych oraz przepisami wykonawczymi do ustawy.

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

Oświadczam, że zapoznałam/-em się z „Oświadczeniem informacyjnym” dotyczącą zasad i potrzeb gromadzenia przez Administratora Danych Osobowych – FUNDACJA NA RZECZ OŚWIATY I INTEGRACJI „RÓWNAJMY SZANSE” moich danych osobowych.

Oświadczam także, że na podstawie art. 23, ust. 1 ustawy o ochronie danych osobowych wyrażam zgodę na przetwarzanie przez Administratora Danych Osobowych FUNDACJA NA RZECZ OŚWIATY I INTEGRACJI „RÓWNAJMY SZANSE” moich danych osobowych w zakresie niezbędnym do udziału w projekcie Akademia Liderów Niepodległej.

Oświadczam także, iż zostałam/-em pouczony należycie o przysługujących mi uprawnieniach w zakresie możliwości wglądu do gromadzonych danych oraz o możliwości ich uzupełniania oraz żądania sprostowania w razie stwierdzenia, że dane te są niekompletne, nieaktualne lub nieprawdziwe oraz do prawa bycia zapomnianym.

………………………, dnia ……………………… ………………………………………………………………

(podpis osoby składającej oświadczenie)