|  |  |
| --- | --- |
| Numer formularza przystąpienia do szkolenia w ramach mikroprojektu: | nr: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  *UWAGA: Pole wypełnia grantobiorca!* |

**FORMULARZ PRZYSTĄPIENIA DO SZKOLENIA W RAMACH MIKROGRANTU REALIZOWANEGO PRZEZ**

**GMINĘ MIEDŹNA**

w ramach projektu *„****Obywatel.IT - program rozwoju kompetencji cyfrowych osób powyżej 25 roku życia zamieszkałych w województwie śląskim i opolskim****”* nr POPC.03.01.00-00-0052/17-00 przez Instytut Pracy i Edukacji w partnerstwie z Ośrodkiem Wspierania Inicjatyw Społecznych oraz Instytutem Rozwoju Rynku Pracy w ramach osi priorytetowej III - cyfrowe kompetencje społeczeństwa, działanie 3.1 „Działania szkoleniowe na rzecz rozwoju kompetencji cyfrowych” w ramach Programu Operacyjnego Polska Cyfrowa na lata 2014-2020 na podstawie umowy z dnia 19.02.2018 r. na zlecenie Centrum Projektów Polska Cyfrowa, współfinansowanego ze środków Unii Europejskiej w ramach Europejskiego Funduszu Rozwoju Regionalnego.

**Podanie danych jest dobrowolne, aczkolwiek odmowa ich podania jest równoznaczna z brakiem możliwości udzielenia wsparcia w ramach mikroprojektu!**

**PROSZĘ WYPEŁNIĆ DRUKOWANYMI LITERAMI:**

|  |  |
| --- | --- |
| **1. DANE UCZESTNIKA PROJEKTU** | |
| KRAJ |  |
| IMIĘ |  |
| NAZWISKO |  |
| PESEL | \_\_ \_\_ \_\_ \_\_ \_\_ \_\_ \_\_ \_\_ \_\_ \_\_ \_\_ BRAK PESEL |
| PŁEĆ | KOBIETA MĘŻCZYZNA |
| WIEK |  |
| WYKSZTAŁCENIE |  |
| NIEPEŁNOSPRAWNOŚĆ | TAK NIE |
| **2. DANE KONTAKTOWE UCZESTNIKA PROJEKTU** | |
| WOJEWÓDZTWO | ŚLĄSKIE |
| POWIAT | PSZCZYŃSKI |
| GMINA | MIEDŹNA |
| MIEJSCOWOŚĆ |  |
| ULICA |  |
| NR BUDYNKU |  |
| NR LOKALU |  |
| KOD POCZTOWY |  |
| TELEFON KONTAKTOWY |  |
| ADRES E-MAIL |  |
| **3. OŚWIADCZENIA UCZESTNIKA PROJEKTU** | |
| 1. Oświadczam, iż zostałam (zostałem) poinformowana (poinformowany), iż projekt **„Obywatel.IT - program rozwoju kompetencji cyfrowych osób powyżej 25 roku życia zamieszkałych w województwie śląskim i opolskim”** realizowany na zlecenie Centrum Projektów Polska Cyfrowa w ramach osi priorytetowej III - cyfrowe kompetencje społeczeństwa, działanie 3.1 „Działania szkoleniowe na rzecz rozwoju kompetencji cyfrowych” w ramach Programu Operacyjnego Polska Cyfrowa na lata 2014-2020 **jest współfinansowany ze środków Unii Europejskiej w ramach Europejskiego Funduszu Rozwoju Regionalnego.**  2. Oświadczam, iż nie uzyskałem wsparcia w ramach innego mikroprojektu realizowanego w ramach projektu **„Obywatel.IT - program rozwoju kompetencji cyfrowych osób powyżej 25 roku życia zamieszkałych w województwie śląskim i opolskim”.**  3. Oświadczam, iż zostałem zapoznany z faktem, że powyższy zakres danych osobowych jest przetwarzany w następujących zbiorach: Zbiór Program Operacyjny Polska Cyfrowa na lata 2014-2020 oraz Zbiór Centralny system teleinformatyczny wspierający realizację programów operacyjnych.  4. Wyrażam zgodę na utrwalanie mojego wizerunku na zdjęciach wykonywanych w celu sprawowania kontroli nad wykonaniem projektu. Zdjęcia nie będą publikowane oraz przetwarzane w innych celach. | |
| **4. ZOBOWIĄZANIA UCZESTNIKA PROJEKTU GRANTOWEGO** | |
| 1. Zobowiązuję się do ścisłej współpracy z Grantobiorcą, jak i personelem Projektu oraz do stosowania się do określonych w ramach Projektu wytycznych.  2. Zobowiązuję się do potwierdzania liczby godzin otrzymanego wsparcia podpisem złożonym na odpowiednich, przedstawianych przez Grantobiorcę, jak i personel Projektu dokumentach.  3. Zobowiązuję się do poinformowania Grantobiorcy, jak i personelu Projektu o wszelkich sytuacjach uniemożliwiających i/lub utrudniających udział w Projekcie w terminie nie dłuższym niż 3 dni robocze od dnia wystąpienia sytuacji uniemożliwiającej i/lub utrudniającej udział.  4. Zobowiązuję się do wypełnienia kwestionariusza ankiety ewaluacyjnej przedstawianej przez Grantobiorcę, jak również poddania się monitoringowi i kontroli oraz ewaluacji zewnętrznej prowadzonej w ramach Projektu. | |
| **5. ZAŁĄCZNIKI** | |
| *Załącznik nr 1: Oświadczenie o zapoznaniu się z obowiązkiem informacyjnym.* | |

**Prawdziwość zawartych powyżej danych potwierdzam własnoręcznym podpisem. Oświadczam, że zostałam/em\* pouczona/y\* o odpowiedzialności za składanie oświadczeń niezgodnych z prawdą.**

|  |  |
| --- | --- |
| **Miejscowość i data** | **Czytelny podpis** |
|  |  |

*\*niepotrzebne skreślić*

**Oświadczenie o zapoznaniu się z obowiązkiem informacyjnym odbiorcy ostatecznego**

W związku z przystąpieniem do projektu pn. ***KROK W PRZYSZŁOŚĆ*** oświadczam, że:

1. Administratorem przekazanych danych osobowych w ramach realizacji ww. projektu jest minister właściwy do spraw rozwoju regionalnego pełniący funkcję Instytucji Zarządzającej dla Programu Operacyjnego Polska Cyfrowa na lata 2014-2020, mający siedzibę przy ul. Wspólnej 2/4, 00-926 Warszawa.
2. Przetwarzanie przekazanych danych osobowych jest zgodne z prawem i spełnia warunki, o których mowa art. 6 ust. 1 lit. c oraz art. 9 ust. 2 lit. g Rozporządzenia Parlamentu Europejskiego i Rady (UE) 2016/679 – dane osobowe są niezbędne dla realizacji Programu Operacyjnego Polska Cyfrowa na lata 2014-2020 (POPC) na podstawie:
   1. w odniesieniu do zbioru „Program Operacyjny Polska Cyfrowa”:
3. rozporządzenia Parlamentu Europejskiego i Rady (UE) nr 1303/2013 z dnia 17 grudnia 2013 r. ustanawiającego wspólne przepisy dotyczące Europejskiego Funduszu Rozwoju Regionalnego, Europejskiego Funduszu Społecznego, Funduszu Spójności, Europejskiego Funduszu Rolnego na rzecz Rozwoju Obszarów Wiejskich oraz Europejskiego Funduszu Morskiego i Rybackiego oraz ustanawiającego przepisy ogólne dotyczące Europejskiego Funduszu Rozwoju Regionalnego, Europejskiego Funduszu Społecznego, Funduszu Spójności i Europejskiego Funduszu Morskiego i Rybackiego oraz uchylającego rozporządzenie Rady (WE) nr 1083/2006 (Dz. Urz. UE L 347 z 20.12.2013, str. 320, z późn. zm.),
4. rozporządzenia wykonawczego Komisji (UE) nr 1011/2014 z dnia 22 września 2014 r. ustanawiającego szczegółowe przepisy wykonawcze do rozporządzenia Parlamentu Europejskiego i Rady (UE) nr 1303/2013 w odniesieniu do wzorów służących do przekazywania Komisji określonych informacji oraz szczegółowe przepisy dotyczące wymiany informacji między Grantobiorcami a instytucjami zarządzającymi, certyfikującymi, audytowymi i pośredniczącymi (Dz. Urz. UE L 286 z 30.09.2014, str. 1),
5. ustawy z dnia 11 lipca 2014 r. o zasadach realizacji programów w zakresie polityki spójności finansowanych w perspektywie finansowej 2014–2020 (Dz. U. z 2017 r. poz. 1460, z późn. zm.);
   1. w odniesieniu do zbioru „Centralny system teleinformatyczny wspierający realizację programów operacyjnych”:
6. rozporządzenia Parlamentu Europejskiego i Rady (UE) nr 1303/2013 z dnia 17 grudnia 2013 r. ustanawiającego wspólne przepisy dotyczące Europejskiego Funduszu Rozwoju Regionalnego, Europejskiego Funduszu Społecznego, Funduszu Spójności, Europejskiego Funduszu Rolnego na rzecz Rozwoju Obszarów Wiejskich oraz Europejskiego Funduszu Morskiego i Rybackiego oraz ustanawiającego przepisy ogólne dotyczące Europejskiego Funduszu Rozwoju Regionalnego, Europejskiego Funduszu Społecznego, Funduszu Spójności i Europejskiego Funduszu Morskiego i Rybackiego oraz uchylającego rozporządzenie Rady (WE) nr 1083/2006,
7. ustawy z dnia 11 lipca 2014 r. o zasadach realizacji programów w zakresie polityki spójności finansowanych w perspektywie finansowej 2014–2020 (Dz. U. z 2017 r. poz. 1460, z późn. zm.),
8. rozporządzenia wykonawczego Komisji (UE) nr 1011/2014 z dnia 22 września 2014 r. ustanawiającego szczegółowe przepisy wykonawcze do rozporządzenia Parlamentu Europejskiego i Rady (UE) nr 1303/2013 w odniesieniu do wzorów służących do przekazywania Komisji określonych informacji oraz szczegółowe przepisy dotyczące wymiany informacji między Grantobiorcami a instytucjami zarządzającymi, certyfikującymi, audytowymi i pośredniczącymi (Dz. Urz. UE L 286 z 30.09.2014, str. 1).
9. Moje dane osobowe będą przetwarzane wyłącznie w celu realizacji projektu ***KROK W PRZYSZŁOŚĆ****,* w szczególności potwierdzenia kwalifikowalności wydatków, udzielenia wsparcia, monitoringu, ewaluacji, kontroli, audytu i sprawozdawczości oraz działań informacyjno-promocyjnych w ramach POPC.
10. Moje dane osobowe zostały powierzone do przetwarzania Instytucji Pośredniczącej tj. Centrum Projektów Polska Cyfrowa ul. Spokojna 13a, 01-044 Warszawa, Grantobiorcy projektu Gminie Miedźna ul. Wiejska 131, 43-227 Miedźna oraz podmiotom, które na zlecenie Grantobiorcy uczestniczą w realizacji projektu ……nie dotyczy..... (nazwa i adres ww. podmiotów). Przekazane dane osobowe mogą zostać przekazane podmiotom realizującym badania ewaluacyjne na zlecenie Instytucji Zarządzającej, Instytucji Pośredniczącej lub Grantobiorcy. Przekazane dane osobowe mogą zostać również powierzone specjalistycznym firmom, realizującym na zlecenie Instytucji Zarządzającej, Instytucji Pośredniczącej oraz Grantobiorcy kontrole i audyt w ramach POPC.
11. Podanie danych jest warunkiem koniecznym otrzymania wsparcia i realizacji projektu, a odmowa ich podania jest równoznaczna z brakiem możliwości udzielenia wsparcia w ramach projektu.
12. Przekazane dane osobowe nie będą przekazywane do państwa trzeciego lub organizacji międzynarodowej.
13. Przekazane dane osobowe nie będą poddawane zautomatyzowanemu podejmowaniu decyzji.
14. Przekazane dane osobowe będą przechowywane do czasu rozliczenia Programu Operacyjnego Polska Cyfrowa na lata 2014 -2020 oraz zakończenia archiwizowania dokumentacji.
15. Z Inspektorem Ochrony Danych można skontaktować się wysyłając wiadomość na adres poczty elektronicznej: [iod@miir.gov.pl](mailto:iod@miir.gov.pl).
16. Mam prawo do wniesienia skargi do organu nadzorczego, którym jest Prezes Urzędu Ochrony Danych Osobowych.
17. Mam prawo dostępu do treści swoich danych i ich sprostowania, usunięcia lub ograniczenia przetwarzania.

|  |  |
| --- | --- |
| …..……………………………………… | …………………………………………… |
| *MIEJSCOWOŚĆ I DATA* | *CZYTELNY PODPIS UCZESTNIKA PROJEKTU* |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **ANKIETA INFORMACYJNA** | | |
| **Nazwa szkolenia:** | **Proszę zaznaczyć X przy wybranym szkoleniu.**  **Jedna osoba może wziąć udział tylko w jednym szkoleniu** | **W przypadku braku miejsc na szkolenie wybrane w pierwszej kolejności, w drugiej kolejności interesują mnie (można wybrać dwa):** |
| *Działam w sieciach społecznościowych* |  |  |
| *Mój biznes w sieci* |  |  |
| *Moje finanse i transakcje w sieci* |  |  |
| *Rodzic w Internecie* |  |  |
| *Tworzę własną stronę internetową (blog)* |  |  |
| *Kultura w sieci* |  |  |
| Wszystkie informacje dot. tematyki szkoleń znajdują się na stronie [www.zoiw.miedzna.pl](http://www.zoiw.miedzna.pl) w zakładce „Krok w przyszłość” | | |