

Załącznik nr 1 do Regulaminu rekrutacji i uczestnictwa  
w projekcie „Cyfrowa Gmina i Miasto Czerwionka-Leszczyny”

FORMULARZ ZGŁOSZENIOWY NA SZKOLENIE W RAMACH PROJEKTU  
„Cyfrowa Gmina i Miasto Czerwionka-Leszczyny”

IMIĘ I NAZWISKO .....	
DATA URODZENIA	
NUMER TELEFONU	
E-MAIL	
ADRES ZAMIESZKANIA	
PREFERENCJE DOTYCZĄCE TERMINU SZKOLEŃ – PROSZĘ ZAZNACZYĆ DNI TYGODNIA, W JAKICH MOŻE PANI/PAN UCZESTNICZYĆ W SZKOLENIACH <b>UWAGA: szkolenia z każdego modułu będą odbywać się 3 razy po 4 godziny lub 2 razy po 6 godzin</b>	Poniedziałek <input type="checkbox"/> Wtorek <input type="checkbox"/> Środa <input type="checkbox"/> Czwartek <input type="checkbox"/> Piątek <input type="checkbox"/> Sobota <input type="checkbox"/>
OD KIEDY PANI/PAN MOŻE WZIĄĆ UDZIAŁ W SZKOLENIACH (PROSZĘ PODAĆ TERMIN)	
MODUŁY/TEMATY SZKOLEŃ, KTÓRYMI JEST PANI/PAN ZAJMOWANA/-Y PROSZĘ ZAZNACZYĆ 3 MODUŁY, ORAZ PODKREŚLIĆ JEDEN KTÓRYM JEST PAN/PANI NAJBARDZIEJ ZAJMOWANY/A	- „Rodzic w Internecie” <input type="checkbox"/> *Jestem rodzicem/opiekunem dzieci w wieku szkolnym/ przedszkolnym <input type="checkbox"/> - „Mój biznes w sieci” <input type="checkbox"/> *Prowadzę firmę/ zamierzam założyć w najbliższym czasie <input type="checkbox"/> - „Moje finanse i transakcje w sieci”. <input type="checkbox"/> - „Działam w sieciach społecznościowych”. <input type="checkbox"/> - „Tworzę własną stronę internetową (blog)” <input type="checkbox"/> - „Rolnik w sieci” <input type="checkbox"/> *Jestem rolnikiem/ domownikiem rolnika <input type="checkbox"/> - „Kultura w sieci” <input type="checkbox"/>

.....  
(miejscowość, data)

.....  
(podpis)

Świadoma/y odpowiedzialności karnej za złożenie nieprawdziwego oświadczenia lub zatajenia prawdy, niniejszym oświadczam, że: (proszę zaznaczyć X w odpowiedniej rubryce):

	TAK	NIE
Zamieszkuję Gminę i Miasto Czerwionka-Leszczyny w województwie śląskim, stanowiącym obszar realizacji projektu zgodnie z § 3 pkt. 1 Regulaminu rekrutacji.		
Jestem osobą, która ukończyła 25 rok życia (na dzień składania niniejszego formularza)		
Jestem osobą niepełnosprawną		

.....  
(miejscowość, data)

.....  
(podpis)

**Wypełniony formularz wraz z Oświadczeniem RODO prosimy przesłać na adres:**  
**Urząd Gminy i Miasta Czerwionka-Leszczyny**  
**ul. Parkowa 9 44-230 Czerwionka-Leszczyny**  
**lub złożyć w Kancelarii Urzędu Gminy i Miasta Czerwionka-Leszczyny**  
 Więcej informacji: tel. (32) 43 12 251, (32) 42 959 87

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 Gmina i Miasto Czerwionka-Leszczyny z siedzibą w Czerwionce-Leszczynach przy ul. Parkowej 9, 44-230 Czerwionka-Leszczyny
- 2) Kontakt z Inspektorem Ochrony Danych możliwy jest poprzez:
  - Adres email: [iod@czerwionka-leszczyny.pl](mailto:iod@czerwionka-leszczyny.pl)
  - Telefon: 32 429 59 22
  - Lub w siedzibie: ul. Parkowa 9, 44-230 Czerwionka-Leszczyny
- 3) Pani/Pana dane osobowe przetwarzane będą w oparciu o dobrowolnie wyrażoną zgodę na podstawie Art. 6 ust. 1 lit. a Rozporządzenia 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) (Dz.Urz.UE.L 2016 Nr 119, str. 1), na podstawie Art. 6 ust. 1 lit. b, art. 9 ust. 2 lit. a ww. rozporządzenia.
- 4) Odbiorcami Pani/Pana danych osobowych będą wyłącznie podmioty uprawnione do uzyskania danych osobowych na podstawie przepisów prawa oraz zawartych umów na realizację projektu- Instytut Pracy i Edukacji, ul. Studzienna 6, 44-100 Gliwice oraz 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.
- 5) Pani/Pana dane osobowe przechowywane będą do czasu rozliczenia Programu Operacyjnego Polska Cyfrowa na lata 2014 – 2020 oraz do celów archiwalnych zgodnie z kat. A Jednolitego Rzeczonego Wykazu Akt.
- 6) Posiada Pani/Pan prawo żądania od administratora dostępu do danych osobowych, prawo do ich sprostowania, ograniczenia przetwarzania, prawo do wniesienia sprzeciwu wobec przetwarzania, prawo do cofnięcia zgody w dowolnym momencie.
- 7) Ma Pani/Pan prawo wniesienia skargi do organu nadzorczego, którym jest Prezes Urzędu Ochrony Danych Osobowych z siedzibą w Warszawie przy ul. Stawki 2.
- 8) Podanie danych osobowych jest obligatoryjne na potrzeby przyjęcia zgłoszenia uczestnictwa w projekcie. Nie podanie danych osobowych w zakresie wymaganym dokumentacją projektową będzie skutkowało brakiem możliwości przyjęcia na szkolenie.

Zgodnie z art. 6 ust. 1 lit. a oraz art. 9 ust. 2 lit. a Rozporządzenia 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) (Dz.Urz.UE.L 2016 Nr 119, str. 1) wyrażam zgodę na przetwarzanie moich danych osobowych do celów niezbędnych na potrzeby rekrutacji na szkolenia w ramach projektu "Cyfrowa Gmina i Miasto Czerwionka-Leszczyny".

.....  
(miejscowość, data)

.....  
(podpis)

Ja niżej podpisana/y oświadczam, iż:

- Zapoznałem/łam się z Regulaminem rekrutacji i uczestnictwa w projekcie „Cyfrowa Gmina i Miasto Czerwionka-Leszczyny” i akceptuję zawarte w nich warunki.
- Przyjęłam/przyjął do wiadomości, iż Projekt „Cyfrowa Gmina i Miasto Czerwionka-Leszczyny” jest realizowany w ramach projektu „Obywatel.IT – program rozwoju kompetencji cyfrowych osób powyżej 25 roku życia zamieszkałych w województwie śląskim i opolskim”, współfinansowanego ze środków Unii Europejskiej w ramach Europejskiego Funduszu Rozwoju Regionalnego w ramach Programu Operacyjnego Polska Cyfrowa na lata 2014-2020 III oś priorytetowa – cyfrowe kompetencje społeczeństwa. Działanie 3.1. – Działania szkoleniowe na rzecz rozwoju kompetencji cyfrowych.
- Jestem świadoma/y, iż złożenie formularza zgłoszeniowego nie jest równoznaczne z zakwalifikowaniem do udziału w projekcie.

.....  
(miejscowość, data)

.....  
(podpis)