**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**UWAGA: szkolenia z każdego modułu będą odbywać się 3 razy po 4 godziny lub 2 razy po 6 godzin**  | Poniedziałek Wtorek Środa   Czwartek Piątek Sobota  |
| OD KIEDY PANI/PAN MOŻE WZIĄĆ UDZIAŁ W SZKOLENIACH (PROSZĘ PODAĆ TERMIN) |  |
| MODUŁY/TEMATY SZKOLEŃ, KTÓRYMI JEST PANI/PAN ZAINTERSOWANA/-Y PROSZĘ ZAZNACZYĆ 3 MODUŁY, ORAZ PODKREŚLIĆ JEDEN KTÓRYM JEST PAN/PANI NAJBARDZIEJ ZAINTERESOWANY/A | * „Rodzic w Internecie”

 \*Jestem rodzicem/opiekunem dzieci w wieku szkolnym/ przedszkolnym * „Mój biznes w sieci”

 \*Prowadzę firmę/ zamierzam założyć w najbliższym czasie * „Moje finanse i transakcje w sieci”.
* „Działam w sieciach społecznościowych”.
* „Tworzę własną stronę internetową (blog)”
* „Rolnik w sieci”

 \*Jestem rolnikiem/ domownikiem rolnika * „Kultura w sieci”
 |

………………………………. …..……………………………

 (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
* Telefon: 32 429 59 22
* Lub w siedzibie: ul. Parkowa 9, 44-230 Czerwionka-Leszczyny
1. 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.
2. 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.
3. 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 Rzeczowego Wykazu Akt.
4. 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.
5. Ma Pani/Pan prawo wniesienia skargi do organu nadzorczego, którym jest Prezes Urzędu Ochrony Danych Osobowych z siedzibą w Warszawie przy ul. Stawki 2.
6. Podanie danych osobowych jest obligatoryjne na potrzeby przyjęcia zgłoszenia uczestnictwa w projekcie. Nie podanie danych osobowych w zakresie wymaganym dokumentacją projektową będzie skutkować 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/przyjęłam 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)