**ZGŁOSZENIE UCZESTNICTWA W SZKOLENIU**

**Niniejszym zgłaszam udział w szkoleniu:**

|  |  |
| --- | --- |
| **Tytuł szkolenia** | **Kurs Rozwoju Lokalnego** |
| **Trener** | **Piotr Frączak** |
| **Miejsce** | **Warszawa, ul. Kłopotowskiego 6, lok. 61** |
| **Data** | **Pierwsze spotkanie: 28 września 2019, godz. 10.00** |

|  |  |
| --- | --- |
| **Dane instytucji delegującej** | |
| Nazwa | Telefon instytucji |
| Adres | E-mail instytucji |
| **Dane uczestnika** | |
| Imię i nazwisko | |

Uczestnictwo w szkoleniu jest bezpłatne. Wysyłając formularz zgłoszenia kandydat zobowiązuje się do pełnego uczestnictwa w szkoleniu w pełnym wymiarze godzin we wskazanym terminie. W przypadku braku powiadomienia o rezygnacji z potwierdzonego udziału, organizator zastrzega sobie prawo obciążenia instytucji delegującej kosztami organizacji.

Szkolenie dofinansowane jest ze środków Samorządu Województwa Mazowieckiego.

*…..………….………………….. .…………………………………...………  
(miejscowość i data wypełnienia) (czytelny podpis uczestnika projektu)*

**CZĘŚĆ II**

**Obowiązek informacyjny w związku z przetwarzaniem danych osobowych:**

1. Współadministratorami Pani/Pana danych osobowych są:

**Województwo Mazowieckie** z siedzibą: ul. Jagiellońska 26, 03-719 Warszawa. Z współadministratorem można się kontaktować pisemnie, za pomocą poczty tradycyjnej na adres: ul. Jagiellońska 26, 03-719 Warszawa lub drogą e-mailową pod adresem: [urzad\_marszalkowski@mazovia.pl](mailto:urzad_marszalkowski@mazovia.pl), Dane kontaktowe do inspektora ochrony danych w Urzędzie Marszałkowskim Województwa Mazowieckiego w Warszawie to: tel. (022) 5979663; e-mail: iod@mazovia.pl.

**Fundacja Rozwoju Społeczeństwa Obywatelskiego** z siedzibą w Warszawie, (03-717) ul. Kłopotowskiego 6 lok. 59/60. Z współadministratorem można kontaktować się pisemnie, za pomocą poczty tradycyjnej na adres ul. Kłopotowskiego 6 lok. 59/60, 03-717 Warszawa lub drogą e-mailową pod adresem: [frso@frso.pl](mailto:frso@frso.pl)

Współadministrator nie wyznaczył Inspektora Ochrony Danych.

2. Pani/Pana dane osobowe są przetwarzane na podstawie 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 sprawie swobodnego przepływu takich danych oraz uchylenia dyrektywy 95/46/WE (ogólne rozporządzenie o ochronie danych), tj. w oparciu o zgodę osoby, której dane dotyczą.

3. Przetwarzanie danych osobowych odbywa się w związku z zadaniem realizowanym w interesie publicznym, o którym mowa w art. 4 ust. 1 pkt 33 Ustawy z dnia 24 kwietnia 2003 r. o działalności pożytku publicznego i wolontariacie, w celu udziału Pani/Pana w realizacji zadania publicznego.

4. Przetwarzanie danych osobowych odbywa się na podstawie prawnie uzasadnionego interesu administratora.

5. Dane osobowe nie pochodzą od stron trzecich.

6. Administrator nie zamierza przekazywać danych do państwa trzeciego lub organizacji międzynarodowej.

7. Administrator będzie przekazywał dane osobowe innym podmiotom, tylko na podstawie przepisów prawa.

8. Dane osobowe będą przetwarzane przez Administratora przez okres niezbędny do realizacji celu, tj. 5 lat licząc od początku roku następującego po roku, w którym zadanie zostanie zrealizowane.

10. Osoba, której dane dotyczą ma prawo do żądania od administratora dostępu do danych osobowych, ich sprostowania, usunięcia lub ograniczenia przetwarzania oraz o prawo do wniesienia sprzeciwu wobec przetwarzania, a także prawo do przenoszenia danych.

11. Skargę na działania Administratora można wnieść do Prezesa Urzędu Ochrony Danych Osobowych.

12. Podanie danych osobowych jest wymogiem udziału w realizacji zadania publicznego.

13. Administrator nie przewiduje zautomatyzowanego podejmowania decyzji.

**Zgoda na przetwarzanie danych:**

Ja, …………………………………………..…… wyrażam zgodę na przetwarzanie moich danych osobowych.

*…..………….………………….. .…………………………………...………  
(miejscowość i data wypełnienia) (czytelny podpis uczestnika projektu)*