**FORMULARZ REKRUTACYJNY**

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **Dane teleadresowe uczestnika/uczestniczki projektu** | | | | |
| **Imię i Nazwisko** | |  | | |
| **Data i miejsce urodzenia** | |  | | |
| **Adres zamieszkania** | |  | | |
| **Nazwa reprezentowanej organizacji pozarządowej** | |  | | |
| **Funkcja w reprezentowanej organizacji** *(zaznacz właściwe)* | | * członek * członek zarządu * pracowników * wolontariusz | | |
| **Wiek reprezentowanej organizacji** *(zaznacz właściwe)* | | * 0-3 lata * 4-7 lat * 8-10 lat * powyżej 10 lat | | |
| **Siedziba reprezentowanej organizacji znajduje się na terenie:** *(zaznacz właściwe)* | | * wiejskim * miasta liczącego do 20 tyś mieszkańców * miasta liczącego od 20 do 50 tyś mieszkańców * miasta liczącego powyżej 50 tyś mieszkańców | | |
| **Telefon** |  | | **e-mail** |  |

**INFORMACJA O PRZETWARZANIU DANYCH OSOBOWYCH** (obowiązek informacyjny realizowany w związku   
z art. 13 i art. 14 Rozporządzenia Parlamentu Europejskiego i Rady (UE) 2016/679)

1. Administratorem Pani/Pana danych osobowych jest: **Zachodniopomorskie Forum Organizacji Socjalnych ZaFOS** z siedzibą przy al. Wojska Polskiego 69, 70-478 Szczecin, beneficjent Programu Fundusz Inicjatyw Obywatelskich na lata 2014-2020, w ramach zbioru pn. **„Silne organizacje na Pomorzu Zachodnim”.**

2. W sprawach związanych z Pani/Pana danymi proszę kontaktować się z Inspektorem Ochrony Danych pod adresem poczty elektronicznej: kontakt@zafos.pl

3. Pani/Pana dane będą przetwarzane w celu realizacji rekrutacji do udziału w projekcie **„Silne organizacje na Pomorzu Zachodnim”**, w ramach Programu Fundusz Inicjatyw Obywatelskich na lata 2014-2020 (P FIO 2014-2020), a w szczególności: potwierdzenia kwalifikowania do uczestnictwa w projekcie.

4. Podstawę prawną przetwarzania Pani/Pana danych osobowych stanowi art. 6 ust. 1 lit. c oraz art. 9 ust. 2 lit. G 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 osobowych) (Dz. Urz. UE L 119 z 04.05.2016 r., str. 1), zwanego „RODO”.

5. Pani/Pana dane zostają powierzone do przetwarzania beneficjentowi realizującemu projekt – Zachodniopomorskie Forum Organizacji Socjalnych „ZaFOS”, al. Wojska Polskiego 69, 70-478 Szczecin

Pani/Pana dane osobowe mogą zostać przekazane podmiotom realizującym działania kontrolne lub badania ewaluacyjne na zlecenie Narodowego Instytutu Wolności – Centrum Rozwoju Społeczeństwa Obywatelskiego. Pani/Pana dane osobowe mogą zostać również powierzone specjalistycznym firmom, realizującym na zlecenie Narodowego Instytutu Wolności – Centrum Rozwoju Społeczeństwa Obywatelskiego kontrole i audyt w ramach P FIO 2014-2020 w celu prawidłowej realizacji zadań, o których mowa w punkcie 3, a także podmiotom świadczącym usługi pocztowe.

6. Pani/Pana dane osobowe nie będą przekazywane do państwa trzeciego lub organizacji międzynarodowej.

7. Pani/Pana dane osobowe nie będą poddawane zautomatyzowanemu podejmowaniu decyzji.

8. Pani/Pana dane osobowe będą przechowywane do czasu zakończenia realizacji projektu oraz zakończenia archiwizowania dokumentacji projektu.

9. Ma Pani/Pan prawo dostępu do treści swoich danych osobowych i ich sprostowania, usunięcia lub

ograniczenia przetwarzania.

10. Przysługuje Pani/Panu prawo wniesienia skargi do organu nadzorczego, którym jest Prezes Urzędu Ochrony Danych Osobowych.

11. Podanie danych jest warunkiem koniecznym otrzymania wsparcia, a odmowa ich podania jest równoznaczna z brakiem możliwości udzielenia wsparcia w ramach projektu.

........................................................... ................................................................

/Miejscowość i data / /Czytelny podpis uczestnika projektu/

**DEKLARACJA UCZESTNICTWA**

Oświadczam, że zapoznałem/zapoznałam\* się z regulaminem oraz zasadami realizacji projektu i spełniam warunki uczestnictwa w Projekcie.

Wyrażam zgodę na wypełnienie ankiet ewaluacyjnych w trakcie i po realizacji projektu oraz publikację dokumentacji zdjęciowej z zajęć w mediach tradycyjnych i elektronicznych.

Oświadczam, że zostałem poinformowany/poinformowana\*, iż projekt współfinansowany ze środków otrzymanych od Narodowego Instytutu Wolności - Centrum Rozwoju Społeczeństwa Obywatelskiego   
w ramach Programu Fundusz Inicjatyw Obywatelskich na lata 2014-2020.

........................................................... ................................................................

/Miejscowość i data / /Czytelny podpis uczestnika projektu/

**\*** Niepotrzebne skreślić