**DEKLARACJA UCZESTNICTWA W PROJEKCIE**

1. Ja, niżej podpisana/y …………………………………………………………..................... deklaruję udział   
   w projekcie „Rozwój kompetencji cyfrowych mieszkańców gminy Huszlew ” na podstawie konkursu grantowego w ramach pn. „Ja w Internecie. Program szkoleniowy w zakresie rozwoju kompetencji cyfrowych” realizowanego w ramach Programu Operacyjnego Polska Cyfrowa na lata 2014-2020, Osi Priorytetowej nr III: Cyfrowe Kompetencje społeczeństwa, działania 3.1: Działania szkoleniowe na rzecz rozwoju kompetencji cyfrowych
2. Wybieram następujący moduł szkoleniowy:

🞏 Rodzic w Internecie – 12 godzin

🞏 Mój biznes w sieci – 12 godzin

🞏 Rolnik w sieci – 12 godzin

**FORMULARZ ZGŁOSZENIOWY**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **Nazwisko:** **………..………………………………………** | **Imię/Imiona:**  **…………………..…………………** | | **Płeć:**  K 🞏 M 🞏 |
| **Data, miejsce urodzenia:**  **…………………………………………………………………………………………………** | | | **Wiek** *(w latach):*  **…………………..………** |
| **PESEL:**   |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  | | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  | | | | |
| **Adres zamieszkania:**  ulica ....................................................................  nr domu / nr lokalu ………………………………  miejscowość………………………………………  kod pocztowy ……………………………………..  poczta ………………………………………….….  gmina ……………………………………………...  powiat ………………………………………….…....  województwo ………………………………………. | | **Dane kontaktowe:**  Numer telefonu stacjonarnego ……………………………………  Numer telefonu komórkowego ……………………………………  Adres e-mail ………………………………………………………. | |
| **Adres do korespondencji:**  (wypełnić jeśli jest inny niż miejsce zamieszkania)  ……………………………………………………………………………………………………………......................... | |
| **Oświadczam, że (proszę zaznaczyć kategorię, którą Pana/ Panią dotyczy:**  🞏 Jestem osobą pracującą  🞎 Jestem osobą bezrobotną | | | |
|  | | | |

Zgodnie z art. 13 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), publ. Dz. Urz. UE L Nr 119, s. 1 oświadczam, że: **wyrażam zgodę na przetwarzanie moich danych osobowych** przez Gminę Huszlew na potrzeby realizacji tego wniosku aplikacyjnego.

1. Administratorem Pani/Pana danych osobowych jest Gmina Huszlew 08- 206 Huszlew , telefon kontaktowy: 83 3580123

2. W sprawach z zakresu ochrony danych osobowych mogą Państwo kontaktować się z Inspektorem Ochrony Danych pod adresem e-mail: iod-sk@tbdsiedlce.pl

Dane osobowe będą przetwarzane w celu:

a. realizacji wniosku,

1. statycznym,
2. promocji,
3. marketingu funduszy pomocowych.

3.Dane osobowe będą przetwarzane przez okres niezbędny do realizacji ww. celu z uwzględnieniem okresów przechowywania określonych w przepisach odrębnych, w tym przepisów archiwalnych.

4.Podstawą prawną przetwarzania danych jest art. 6 ust. 1 lit. a) ww. rozporządzenia.

Osoba, której dane dotyczą ma prawo do:

* dostępu do treści swoich danych oraz możliwości ich poprawiania, sprostowania, ograniczenia przetwarzania oraz do przenoszenia swoich danych, a także - w przypadkach przewidzianych prawem - prawo do usunięcia danych i prawo do wniesienia sprzeciwu wobec przetwarzania Państwa danych.
* wniesienia skargi do organu nadzorczego w przypadku gdy przetwarzanie danych odbywa się z naruszeniem przepisów powyższego rozporządzenia tj. Prezesa Ochrony Danych Osobowych, ul. Stawki 2,

00-193 Warszawa

**Ja niżej podpisany/a oświadczam, że:**

* Uprzedzony/a o odpowiedzialności karnej za złożenie nieprawdziwego oświadczenia lub zatajenia prawdy, niniejszym oświadczam, że dane zawarte w niniejszym Formularzu zgłoszeniowym są zgodne   
  z prawdą.
* Jestem świadomy/a, że Zgłoszenie uczestnictwa w projekcie nie jest równoznaczne z zakwalifikowaniem   
  do udziału w projekcie.

………………………………………………. ………………………………………………

Miejscowość, data Czytelny podpis