**FORMULARZ ZGŁOSZENIOWY**

**Warsztat PROFILAKTYKA RAKA PIERSI**

**w ramach projektu: „W poszukiwaniu inspiracji”**

**w dniu 21 października 2022r.**

1. Imię (imiona) i nazwisko: …………………………………………………….……………………………….…
2. Adres zamieszkania lub zameldowania:

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

1. Dane kontaktowe i organizacyjne:

* Numer telefonu komórkowego lub adres e-mail: …………………………………………………
* Informacja o alergii pokarmowej: tak / nie (podkreślić prawidłowe)

…………………………………………………………………………………… (rodzaj)

* Inne uwagi organizacyjne.......................................................................................

4. Nazwa podmiotu reprezentowanego przez Uczestnika projektu (właściwe zakreślić):

□ przedstawiciel/ka organizacji pozarządowej z Gminy Dobrzyniewo Duże:

…………………………………………………………………………………………………………. (nazwa NGO),

□ przedstawiciel/ka koła gospodyń wiejskich z Gminy Dobrzyniewo Duże:

…………………………………..……………………………………………………………………. (nazwa KGW),

□ przedsiębiorca lub przedstawiciel/ka przedsiębiorcy z Gminy Dobrzyniewo Duże:

………………………..…………………………………………………………….. (nazwa przedsiębiorstwa),

□ rolnik/rolniczka z Gminy Dobrzyniewo Duże,

□ właściciel/ka gospodarstwa (w tym agroturystycznego) z Gminy Dobrzyniewo Duże,

□ pracownik gminy Dobrzyniewo Duże lub jej jednostki: …………………………………………….. …………………………………………………………………………………… (nazwa jednostki),

□ radny Gminy Dobrzyniewo Duże,

□ mieszkaniec Gminy Dobrzyniewo Duże,

□ przedstawiciel/ka Urzędu Marszałkowskiego Województwa Podlaskiego,

□ przedstawiciel/ka LGD Puszcza Knyszyńska.

**Oświadczenia**

1. Niniejszym potwierdzam prawdziwość podanych przeze mnie informacji. Przyjmuję również do wiadomości, że podanie nieprawdziwych informacji może skutkować wyciągnięciem odpowiednich konsekwencji prawnych przez Organizatora.

2. W przypadku rezygnacji z warsztatu na mniej niż 2 dni przed jego rozpoczęciem, skutkującej niewykorzystaniem miejsca, uczestnik warsztatu wyraża zgodę na obciążenie kosztami faktycznie poniesionymi przez Organizatora.

**Data i czytelny podpis** ……….……………..……………………………………

**Zgody**

Zgodnie z art. 6 ust.1 lit. a) ogólnego rozporządzenia o ochronie danych osobowych z dnia 27 kwietnia 2016 r. (Dz. Urz. UE L 119 z 04.05.2016) wyrażam zgodę na wykorzystywanie mojego wizerunku w celu udokumentowania działań promocyjno – informacyjnych Gminy Dobrzyniewo Duże.

**Data i czytelny podpis** ………….…………………………………………………

Zgodnie z art. 6 ust.1 lit. a) ogólnego rozporządzenia o ochronie danych osobowych z dnia 27 kwietnia 2016 r. (Dz. Urz. UE L 119 z 04.05.2016) wyrażam zgodę na przetwarzane moich danych kontaktowych przez Gminę Dobrzyniewo Duże.

**Data i czytelny podpis** ……….……………….……………………………………

**Klauzula informacyjna:**

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) - informujemy, że:

1. administratorem Pani/Pana danych osobowych jest Gmina Dobrzyniewo Duże, ul. Białostocka 25, 16-002 Dobrzyniewo Duże;
2. Zgodnie z art. 37 ust. 1 lit. a) RODO, administrator powołał Inspektora Ochrony Danych, z którym można się kontaktować pod adresem poczty elektronicznej – [iod@eterneco.eu](mailto:iod@eterneco.eu);
3. Dane osobowe przetwarzane będą w celu udokumentowania warsztatu na podstawie art. 6 ust. 1 lit. a ogólnego rozporządzenia o ochronie danych osobowych z dnia 27 kwietnia 2016r. Administrator gwarantuje, że Państwa dane są przetwarzane w minimalnym zakresie umożliwiającym realizację ściśle określonego celu.;
4. Odbiorcami Pani/Pana danych osobowych na podstawie przepisów prawa lub podpisanych umów powierzenia mogą zostać osoby upoważnione przez Administratora, podmioty upoważnione na podstawie przepisów prawa, podmioty prowadzącym działalność bankową, operatorzy pocztowi, kurierzy oraz obsługa informatyczna.
5. Pani/Pan dane osobowe będą przetwarzane do czasu utrzymania celu operacji, a pozostałym zakresie do wycofania zgody na przetwarzanie, na które zgoda została wyrażona.
6. Przysługuje Pani/Panu, w zależności od charakteru przetwarzania, prawo dostępu do treści swoich danych osobowych oraz prawo żądania ich sprostowania, usunięcia lub ograniczenia przetwarzania, prawo do sprzeciwu, prawo do przenoszenia danych, a także prawo wniesienia skargi do organu nadzorczego – Prezesa Urzędu Ochrony Danych Osobowych. Dodatkowo w przypadku, gdy podstawą przetwarzania Państwa danych osobowych jest Państwa dobrowolna zgoda, przysługuje Państwu prawo do cofnięcia wyrażonej zgody w dowolnym momencie.
7. Podanie przez Państwa danych osobowych, w zależności od ściśle określonego celu przetwarzania, może być wymogiem ustawowym lub umownym lub warunkiem zawarcia umowy.
8. Państwa dane osobowe nie będą wykorzystywane do zautomatyzowanego podejmowania decyzji ani profilowania, o którym mowa w art. 22 RODO.

**Data i czytelny podpis** ……………….……………………………………………

|  |
| --- |
| Wypełniony formularz zgłoszeniowy prosimy przesłać na adres:  **Gmina Dobrzyniewo Duże, ul. Białostocka 25, 16-002 Dobrzyniewo Duże (decyduje data wpływu do sekretariatu, a nie data nadania)** lub na e-mail [**kancelaria@dobrzyniewo.pl**](mailto:kancelaria@dobrzyniewo.pl)   (skan podpisanego zgłoszenia; oryginał zgłoszenia będzie trzeba dostarczyć po zakwalifikowaniu się  do udziału w warsztacie) w terminie **do 19.10.2022r.**  **Pierwszeństwo udziału mają osoby po raz pierwszy korzystające ze wsparcia w ramach operacji. Następnie o uczestnictwie decydować będzie kolejność zgłoszeń.** |