

Załącznik nr 1 do Regulaminu projektu "Akademia Organizacji Młodzieżowych"

FORMULARZ REKRUTACYJNY

Tytuł projektu	Akademia Organizacji Młodzieżowych
Umowa nr	82/FMP23/2022
Realizator projektu	FUNDACJA POSTSCRIPTUM

**FORMULARZ PROSIMY WYPEŁNIĆ CZYTELNICIE,
 DRUKOWANYMI LITERAMI, UWZGLĘDNIAJĄC WSZYSTKIE POLA.**

DANE ORGANIZACJI MŁODZIEŻOWEJ			
Nazwa lub pieczęć			
DANE KONTAKTOWE			
Województwo		Powiat	
Gmina		Miejscowość	
Ulica		Nr domu/nr mieszkania	
Kod pocztowy		Poczta	
Telefon		Adres e-mail	
Oświadczam, iż podmiot, który reprezentuję jest organizacją młodzieżową w myśl Regulaminu Rządowego Programu Fundusz Młodzieżowy na lata 2022-2023. Reprezentowany przeze mnie podmiot to:	<input type="checkbox"/> Samorząd uczniowski <input type="checkbox"/> Samorząd uczelniany <input type="checkbox"/> Samorząd doktorantów <input type="checkbox"/> Uczelniana organizacja studentów <input type="checkbox"/> Rada młodzieżowa <input type="checkbox"/> Młodzieżowy sejmik JST <input type="checkbox"/> Inna organizacja młodzieżowa		

POSTSCRIPTUM

DANE UCZESTNICZKI/UCZESTNIKA											
Imię (imiona)											
Nazwisko											
Płeć	<input type="checkbox"/> kobieta <input type="checkbox"/> mężczyzna										
PESEL											
Wiek <i>(w chwili przystąpienia do projektu)</i>						Data urodzenia					
Telefon						Adres e-mail					
Rola w organizacji											
ADRES ZAMIESZKANIA (według Kodeksu Cywilnego ¹)											
Województwo						Powiat					
Gmina						Miejscowość					
Ulica						Nr domu/nr mieszkania					
Kod pocztowy						Poczta					

ANKIETA POTRZEB ORAZ USPRAWNIENÍ dla osób z niepełnosprawnościami
Proszę określić potrzeby lub specjalne wymagania związane z udziałem w projekcie (jeśli dotyczy)
<input type="checkbox"/> w zakresie materiałów szkoleniowych, jakie?
<input type="checkbox"/> w zakresie sali szkoleniowej, jakie?
<input type="checkbox"/> inne, jakie?
Proszę określić bariery lub trudności związane z udziałem w projekcie (jeśli dotyczy)
<input type="checkbox"/> w zakresie materiałów szkoleniowych, jakie?
<input type="checkbox"/> w zakresie sali szkoleniowej, jakie?
<input type="checkbox"/> inne, jakie?

¹ Zgodnie z art.25 Ustawy z dnia 23.04.1964r. – Kodeks Cywilny (Dz. U. 1964 nr 16 poz. 93) „Miejscem zamieszkania osoby fizycznej jest miejscowość, w której osoba ta przebywa z zamiarem stałego pobytu”.

POSTSCRIPTUM

JA, NIŻEJ PODPISANY/A OŚWIADCZAM, ŻE:

1. Samodzielnie, z własnej inicjatywy zgłaszam chęć udziału w projekcie „**Akademia Organizacji Młodzieżowych**”, umowa nr 82/FMP23/2022, realizowanego przez FUNDACJĘ POSTSCRIPTUM (realizatora projektu) i wyrażam zgodę na udział w postępowaniu rekrutacyjnym.
2. Zapoznałem/am się z zasadami udziału w w/w projekcie zawartymi w regulaminie projektu i zgodnie z wymogami jestem uprawniony/a do uczestnictwa w nim. Akceptuję warunki regulaminu.
3. Wyrażam zgodę na przekazywanie informacji drogą telefoniczną i/lub elektroniczną (e-mail).
4. Zobowiązuję się do poinformowania o zmianach danych osobowych, w tym w szczególności danych kontaktowych, przez cały okres trwania projektu.
5. Wyrażam zgodę na nieodpłatne, wielokrotne, bezterminowe utrwalanie i rozpowszechnianie mojego wizerunku utrwalonego podczas realizacji projektu „**Akademia Organizacji Młodzieżowych**”, bez konieczności ich każdorazowego zatwierdzania. Zgoda obejmuje wykorzystanie, utrwalenie, obróbkę i powielanie zdjęć oraz filmów za pośrednictwem dowolnego medium (np. Internet, prasa, publikacje reklamowe) w ramach działań promocyjnych i archiwizacyjnych w projekcie. Jednocześnie oświadczam, że wykorzystanie tych zdjęć i filmów nie stanowi naruszenia moich dóbr osobistych.
6. Zobowiązuję się do wypełniania wszelkich dokumentów związanych z realizowanym projektem, w tym do potwierdzania swojej obecności na dokumentach poświadczających udział w projekcie (m.in. listy obecności).
7. Wyrażam zgodę na przetwarzanie moich danych osobowych zawartych w niniejszym dokumencie zgodnie z ustawą z dnia 10 maja 2018 r. o ochronie danych osobowych (Dz. Ustaw z 2018, poz. 1000) oraz zgodnie z Rozporządzeniem 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 (RODO). Podanie danych jest dobrowolne, ale odmowa ich podania jest równoważna z brakiem możliwości udzielenia wsparcia w ramach projektu.
8. Zostałem/am poinformowany o tym, że z chwilą przystąpienia do projektu każdy uczestnik/czka projektu, będący osobą fizyczną, składa oświadczenie o przyjęciu przez niego do wiadomości informacji o ochronie danych osobowych (zgodnie z ustawą z dnia 10 maja 2018 r. o ochronie danych osobowych (Dz. Ustaw z 2018, poz. 1000)) oraz zgodnie z Rozporządzeniem 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 (RODO).
9. Deklaruję uczestnictwo w całym cyklu projektowym, równocześnie zobowiązuję się, że w przypadku rezygnacji z uczestnictwa w projekcie niezwłocznie poinformuję o tym fakcie realizatora projektu.
10. Zostałem/am poinformowany/a o obowiązku udziału w badaniach ewaluacyjnych prowadzonych przez realizatora projektu oraz podmioty zewnętrzne.
11. Zostałem/am poinformowany/a o zasadach równości szans kobiet i mężczyzn, zrównoważonego rozwoju oraz przeciwdziałaniu dyskryminacji.
12. Zostałem uprzedzony/a o odpowiedzialności cywilnej (wynikającej z Kodeksu Cywilnego) za składanie oświadczeń niezgodnych z prawdą, niniejszym oświadczam, że dane zawarte w formularzu zgłoszeniowym oraz ww. informacje są zgodne ze stanem prawnym i faktycznym.

.....
Miejscowość

.....
Data

.....
Czytelny podpis Kandydata/tki
lub opiekuna prawnego

POSTSCRIPTUM

KLAUZULA INFORMACYJNA RODO

FUNDACJA POSTSCRIPTUM jako podmiot przetwarzający dane osobowe informuje, że:

1. Administratorem Pana/Pani danych osobowych jest FUNDACJA POSTSCRIPTUM, ul. Aleksandra Świętochowskiego 13, 20-467 Lublin.
2. Wyrażam zgodę na przekazanie zebranych do projektu moich danych osobowych do Narodowego Instytutu Wolności – w przypadku wystąpienia żądania o takie dane.
3. Inspektorem ochrony danych w FUNDACJI POSTSCRIPTUM jest jego przedstawiciel, z którym można się skontaktować pod adresem mailowym biuro@fundacjapostscriptum.eu lub pisemnie na adres siedziby wskazanej w ustępie nr 1.
4. Podanie danych jest dobrowolne, ale niezbędne w celu umożliwienia rekrutacji do udziału w w/w projekcie i na potrzeby realizacji działań w projekcie „Akademia Organizacji Młodzieżowych”, a będą wykorzystywane wyłącznie do niniejszego projektu. W przypadku ich niepodania osoba nie będzie mogła być objęta w/w projektem.
5. Posiada Pani/Pan prawo dostępu do treści swoich danych i ich sprostowania, usunięcia, ograniczenia przetwarzania, wniesienia sprzeciwu wobec przetwarzania, prawo do przenoszenia danych, prawo do cofnięcia zgody na ich przetwarzanie w dowolnym momencie.
6. Cofnięcie zgody, ograniczenie przetwarzania, przeniesienie danych spowoduje brak możliwości udziału w procesie rekrutacji i w/w wsparciu w ramach projektu „Akademia Organizacji Młodzieżowych”.
7. Podane dane będą przetwarzane na podstawie art. 6 ust. 1 pkt a) i zgodnie z treścią ogólnego rozporządzenia o ochronie danych.
8. Ma Pan/Pani prawo wniesienia skargi do Prezesa Urzędu Ochrony Danych Osobowych, gdy uzna Pani/Pan, iż przetwarzanie danych osobowych Pani/Pana dotyczących narusza przepisy ogólnego rozporządzenia o ochronie danych osobowych z dnia 27 kwietnia 2016 r.
9. Dane udostępnione przez Panią/Pana nie będą podlegały profilowaniu. Pani/Pana dane osobowe nie podlegają zautomatyzowanemu podejmowaniu decyzji, w tym profilowaniu.
10. Administrator danych nie ma zamiaru przekazywać danych osobowych do państwa trzeciego lub organizacji międzynarodowej.
11. Dane osobowe będą przechowywane przez okres jakim zgodnie z umową Administrator zobowiązany jest do przetwarzania danych osobowych i ich przechowywania.

Oświadczam, iż zapoznałem/am się z treścią klauzuli informacyjnej.

.....
Miejscowość

.....
Data

.....
Czytelny podpis Kandydata/tki
lub opiekuna prawnego

POSTSCRIPTUM

FUNDACJA POSTSCRIPTUM, ul. Aleksandra Świętochowskiego 13, 20-467 Lublin

KRS 0000883638, NIP 9462703901, REGON 388166850

Tel.: +48 733 445 117, e-mail: biuro@fundacjapostscriptum.eu, www.fundacjapostscriptum.eu