**Formularz zgłoszeniowy na szkolenie**

# REALIZOWANE W RAMACH ZADANIA PUBLICZNEGO „WZMACNIAMY PODKARPACKIE NGO

# W POWIATACH: JAROSŁAWSKIM, LUBACZOWSKIM I PRZEMYSKIM”

Formularz należy wypełnić wyłącznie w białych pustych polach, zgodnie z instrukcjami umieszonymi przy poszczególnych polach.

Formularz z pustymi polami nie będzie rozpatrywany.

W przypadku pól, które nie dotyczą danej kandydatury, należy wpisać „nie dotyczy”.

*\* niepotrzebne skreślić*

|  |  |
| --- | --- |
| **1. DANE ORGANIZACJI POZARZĄDOWEJ** | |
| Nazwa organizacji pozarządowej |  |
| Forma prawna |  |
| Nr w Krajowym Rejestrze Sądowym |  |
| Adres siedziby organizacji |  |
| Adres do korespondencji |  |
| Adres e-mail |  |
| Nr telefonu |  |

|  |  |
| --- | --- |
| **2. DANE DOTYCZĄCE UCZESTNIKA/UCZESTNICZKI\*** | |
| **1. Imię i nazwisko** |  |
| Numer telefonu |  |
| Adres e-mail |  |
| Status osoby wyznaczonej (członek, pracownik) |  |
| **2. Imię i nazwisko** |  |
| Numer telefonu |  |
| Adres e-mail |  |
| Status osoby wyznaczonej (członek, pracownik) |  |

|  |
| --- |
| **3. SPECJALNE POTRZEBY UCZESTNIKA/UCZESTNICZKI\*** |
|  |

|  |
| --- |
| **4. OCZEKIWANIA WZGLĘDEM SZKOLENIA** |
|  |

**5. PODPISY**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Osoby zgłaszającej się do udziału w szkoleniu** | | |
| **Imię i nazwisko** | **Funkcja** | **Podpis** |
|  |  |  |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Osób uprawnionych do reprezentowania organizacji pozarządowej, zgłaszające uczestnika** | | |
| **Imię i nazwisko** | **Funkcja** | **Podpis** |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |

Formularz należy wysłać w formie skanu w formacie „pdf”, drogą elektroniczną na adres biuro.mof@um.jaroslaw.pl z dopiskiem „Wzmacniamy podkarpackie NGO w powiatach: jarosławskim, lubaczowskim i przemyskim” lub dostarczyć osobiście do Biura Stowarzyszenia MOF Jarosław-Przeworsk (ul. Cerkiewna 3, 37-500 Jarosław) do dnia 18.11.2022 r. do godziny 12:00.

**Załącznik nr 1**

**Zgoda i klauzula informacyjna w związku z przetwarzaniem danych na podstawie zgody osoby, której dane dotyczą**

Wyrażam zgodę na przetwarzanie moich danych osobowych przez Stowarzyszenie MOF Jarosław-Przeworsk z siedzibą w Jarosławiu, 37-500, ul. Cerkiewna 3, na zasadach określonych w rozporządzeniu 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 zawartych w formularzu rekrutacyjnym.

**Informacje i dane do kontaktów w sprawie danych osobowych**

Administratorem danych osobowych jest Zarząd Stowarzyszenie MOF Jarosław-Przeworsk z siedzibą w Jarosławiu, 37-500, ul. Cerkiewna 3. Dane kontaktowe do Inspektora Ochrony Danych: mof@um.jaroslaw.pl, tel. 668 216 354.

**Informacje dotyczące przetwarzanych danych osobowych**

Celem przetwarzania danych jest wyłanianie kandydatów do udziału w szkoleniu w ramach zadania publicznego. Podstawą przetwarzania danych jest zgoda osoby, której dane dotyczą. Dane osobowe będą przetwarzane przez okres trwania naboru i realizacji zadania publicznego. Podanie danych osobowych jest dobrowolne.

**Odbiorcy danych osobowych**

Dane zostaną powierzone do przetwarzania podmiotowi: Województwo Podkarpackie – Regionalny Ośrodek Polityki Społecznej w Rzeszowie, z siedzibą w Rzeszowie, w zakresie danych udostępnionych w formularzu w celu przeprowadzenia kontroli realizacji zadania publicznego.

**Prawa osoby, której dane dotyczą**

Przysługuje Pani/Panu prawo do:

* żądania od Administratora danych dostępu do swoich danych osobowych, ich sprostowania, usunięcia lub ograniczenia ich przetwarzania,
* wycofania w dowolnym momencie zgody na przetwarzanie danych osobowych, przy czym cofnięcie zgody nie ma wpływu na zgodność z prawem przetwarzania, którego dokonano na jej podstawie przed cofnięciem zgody.

Żądanie realizacji wyżej wymienionych praw proszę przesłać w formie pisemnej do Administratora danych (adres podany na wstępie, z dopiskiem „Ochrona danych osobowych”). Przysługuje Pani/Panu prawo do wniesienia skargi do Prezesa Urzędu Ochrony Danych Osobowych.