

**DEKLARACJA UCZESTNICTWA
W ZAJĘCIACH W RAMACH PROJEKTU
„MODA NA SENIORA”**Organizatorem jest **Stowarzyszenie Moja Gmina**Projekt współfinansowany ze środków **Ministerstwa Rodziny, Pracy i Polityki Społecznej** w ramach Rządowego Programu na Rzecz Aktywności Społecznej Osób Starszych na lata 2014-2020 – edycja 2020Partnerem projektu jest **Gmina Międzyrzec Podlaski**

Metryczka uczestnika/uczestniczki projektu	
Imię i nazwisko	
Data i miejsce urodzenia	
Adres zamieszkania	
Telefon	E-mail

Ja, niżej podpisany/a deklaruję chęć uczestnictwa w w/w projekcie w następujących zajęciach (zaznacz X przy odpowiedniej pozycji w tabeli poniżej):

Lp.	Nazwa zajęć / lokalizacja	Zaznacz X
1.	Warsztaty zdrowego stylu życia (zdrowe odżywianie) (Koszeliki)	
2.	Kurs dbałości o wygląd (Rzeczyca, Koszeliki, Tłuściec, Zaścianki)	
3.	Kurs radzenia sobie w trudnych sytuacjach (pierwsza pomoc) (Rzeczyca, Koszeliki, Tłuściec, Zaścianki)	
4.	Zajęcia ruchowe wraz ze splywem kajakowym (Rzeczyca, Koszeliki, Tłuściec, Zaścianki)	
5.	Warsztaty „Pasje i zainteresowania” – kurs ekologicznoogrodniczy (Rzeczyca)	
6.	Warsztaty „Pasje i zainteresowania” - warsztaty fotograficzne (Rzeczyca)	
7.	Warsztaty „Pasje i zainteresowania” – warsztaty wykonywania kosmetyków (Rzeczyca, Koszeliki, Tłuściec, Zaścianki)	
8.	Warsztaty „Pasje i zainteresowania” – gawęda (Rzeczyca, Koszeliki, Tłuściec, Zaścianki)	
9.	Warsztaty „Pasje i zainteresowania” – warsztaty kreatywne (zajęcia plastyczne, plecionkarskie z papierowej wikliny, wykonywania świec, dekorowania kubków) (Rzeczyca, Koszeliki, Tłuściec, Zaścianki)	
10.	Warsztaty „Pasje i zainteresowania” – animacje czasu wolnego (Koszeliki)	

Skąd dowiedziałeś/aś się o projekcie? (zaznacz X przy odpowiedniej pozycji w tabeli poniżej):

1.	Plakat	
2.	Ulotka	
3.	Strona internetowa Stowarzyszenia	
4.	Strona internetowa Urzędu Gminy Międzyrzec Podlaski	
5.	Prasa, radio	
6.	Ogłoszenia parafialne i inne źródła (prosimy podać jakie):	



ASOS 2014-2020

Rządowy Program na rzecz Aktywności Społecznej
Osób Starszych na lata 2014-2020

Ministerstwo Rodziny, Pracy i Polityki Społecznej



Oświadczam, że zapoznałem/am się z Regulaminem oraz zasadami realizacji projektu i spełniam warunki uczestnictwa.

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

Oświadczam, iż zostałem/am poinformowany/a o realizacji projektu ze środków Ministerstwa Rodziny, Pracy i Polityki Społecznej w ramach Rządowego Programu na rzecz Aktywności Osób Starszych na lata 2014-2020 – edycja 2020.

Oświadczam, iż mój stan zdrowia pozwala mi uczestniczyć w wybranych przeze mnie zajęciach oraz że jestem świadomy/a zagrożeń, jakie mogą wystąpić podczas uczestnictwa w projekcie i w razie ich wystąpienia nie będę rościć żadnych praw w wyniku tych zdarzeń.

Oświadczam, że w dniu podpisania deklaracji mam ukończone lat oraz jestem (aktywny/nieaktywny)* zawodowo.

Oświadczam, że brałem/ nie brałem* udziału w dotychczasowych edycjach ASOS realizowanych przez Stowarzyszenie Moja Gmina.

.....
/Miejscowość, data /

.....
/Czytelny podpis uczestnika projektu/

WYPEŁNIA ORGANIZATOR:

Kandydat spełnia/nie spełnia* kryteria wymagane do udziału w projekcie.

Kandydat został/nie został* zakwalifikowany do udziału w projekcie.

Kandydat mieści się/nie mieści się* na liście rankingowej.

Kandydat został/nie został* umieszczony na liście rezerwowej.

Data Podpis Przewodniczącego Komisji Rekrutacyjnej

* niewłaściwe skreślić

Przetwarzanie danych osobowych – Klauzula Informacyjna dla uczestników Projektu

Zgodnie z art. 13 ust 1-2 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), (Dz. Urz. UE L 119 z 04.05.2016) dalej RODO informujemy, że:

1. Administratorem Pani/Pana danych osobowych jest Stowarzyszenie Moja Gmina, z siedzibą Rzeczyca ul. Krzywa 5, 21-560 Międzyrzec dalej zwane SMG.
2. Pani/Pana dane osobowe będą przetwarzane przez SMG wyłącznie w zakresie związanym z uczestnictwem w realizacji projektu „Moda na seniora” realizowanym w ramach Programu Rządowego na rzecz Aktywności Społecznej Osób Starszych na lata 2014 – 2020 – edycja 2020, zwany dalej jako Projekt.
3. Podstawą prawną przetwarzania danych osobowych jest zgoda uczestników, w myśl art. 6 ust. 1 lit. a) w związku z art. 7 RODO.
4. Przetwarzanie danych osobowych w ramach Projektu odbywa się zgodnie z postanowieniami umowy o dofinansowanie Projektu.
5. Uczestnik projektu wyraża zgodę na przetwarzanie danych osobowych, w szczególności zgodę na udostępnianie swoich danych do celów monitoringu, kontroli w ramach realizowanego projektu oraz przeprowadzanych na zlecenie Ministerstwa Rodziny, Pracy i Polityki Społecznej ewaluacji.
6. Podanie danych osobowych jest dobrowolne, jednakże niepodanie danych może skutkować brakiem możliwości uczestnictwa w działaniach związanych z realizacją Projektu.
7. Dane osobowe będą przechowywane przez okres niezbędny do realizacji celów określonych w pkt 1-3, a po tym czasie przez okres oraz w zakresie wymaganym przez przepisy powszechnie obowiązującego prawa.
8. Osobą odpowiedzialną za prowadzenie dokumentacji dotyczącej realizacji Projektu oraz dokumentacji dotyczącej przetwarzania danych osobowych uczestników Projektu jest Prezes Stowarzyszenia, e-mail: mojagmina.stowarzyszenie@wp.pl

Pani/Panu jako uczestnikowi Projektu przysługują następujące prawa związane z przetwarzaniem danych osobowych:

1. Prawo dostępu do treści swoich danych oraz prawo ich sprostowania, usunięcia, ograniczenia przetwarzania.
2. Prawo wniesienia sprzeciwu wobec przetwarzania Pani/Pana danych osobowych, ze względu na Pani/Pana szczególną sytuację.
3. Prawo do cofnięcia zgody w dowolnym momencie bez wpływu na zgodność z prawem przetwarzania, którego dokonano na podstawie zgody przed jej cofnięciem.
4. Prawo żądania sprostowania Pani/Pana danych osobowych, które są nieprawidłowe oraz uzupełnienia niekompletnych danych osobowych.
5. Prawo żądania usunięcia Pani/Pana danych osobowych, w szczególności w przypadku cofnięcia przez Panią/Pana zgody na przetwarzanie, gdy nie ma innej podstawy prawnej przetwarzania.
6. Prawo żądania ograniczenia przetwarzania Pani/Pana danych osobowych.
7. Dane osobowe zostaną poddane anonimizacji niezwłocznie po ustaniu ich przydatności.
8. Prawo wniesienia skargi do Prezesa Urzędu Ochrony Danych Osobowych w zakresie naruszenia prawo do ochrony danych osobowych lub innych praw przyznanych.
9. Prawo wniesienia skargi do Prezesa Urzędu Ochrony Danych Osobowych w zakresie naruszenia prawo do ochrony danych osobowych lub innych praw przyznanych na mocy RODO.

.....
/data/

.....
/czytelny podpis/