



**DEKLARACJA UCZESTNICTWA  
W ZAJĘCIACH W RAMACH PROJEKTU  
„BEZPIECZNY SENIOR +”**

**„Projekt realizowany z Narodowym Bankiem Polskim w ramach programu edukacji ekonomicznej”**

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

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

Lp.	Nazwa zajęć / lokalizacja	Zaznacz X
1.	Zajęcia komunikacja społeczna w kontekście edukacji ekonomicznej <b>BEREZA</b>	
2.	Zajęcia komunikacja społeczna w kontekście edukacji ekonomicznej <b>RZECZYCA</b>	
3.	Zajęcia komunikacja społeczna w kontekście edukacji ekonomicznej <b>KOSZELIKI</b>	
4.	Zajęcia komunikacja społeczna w kontekście edukacji ekonomicznej <b>ZAŚCIANKI</b>	

Oświadczam, że zapoznałem/am się z 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 Narodowego Banku Polskiego w ramach programu edukacji ekonomicznej.

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.

.....  
/Miejscowość, data /

.....  
/Czytelny podpis uczestnika projektu/

„Projekt realizowany z Narodowym Bankiem Polskim w ramach programu edukacji ekonomicznej”



**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 wpływu deklaracji/ nr deklaracji w kolejności:.....

Dotychczasowa aktywność prospołeczna na terenie gminy: TAK /NIE (+5pkt)

\* niewłaściwe skreślić

.....

Podpis przedstawiciela Organizatora



### 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 „Bezpieczny Senior+” realizowanym z Narodowym Bankiem Polskim w ramach programu edukacji ekonomicznej.
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 NBP 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](mailto: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/