**Karta zgłoszenia udziału w spotkaniu szkoleniowo-informacyjnym**

**9 czerwca 2020 roku**

**Centrum Edukacyjno-Konferencyjne MODR O/Poświętne w Płońsku**

**DANE UCZESTNIKA -** *prosimy wypełnić drukowanymi literami*

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
|  | Imię i nazwisko |  |
|  | Grupa nieformalna/Organizacja pozarządowa\* |  |
|  | Adres siedziby/zamieszkania\* |  |
|  | Telefon kontaktowy |  |
|  | Adres e-mail |  |

\*Właściwe podkreślić

**TERMIN PRZEKAZANIA KARTY ZGŁOSZENIA:**

Kartę zgłoszenia prosimy dostarczyć osobiście do biura LGD – Przyjazne Mazowsze od wtorku do czwartku w godz. 9.00-13.00 lub przesłać drogą elektroniczną na adres [biuro@lgdpm.pl](mailto:biuro@lgdpm.pl) w terminie do 3 czerwca 2020 r. Ilość miejsc jest ograniczona. Decyduje kolejność zgłoszeń.

\*Zgoda

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 przetwarzanie moich danych kontaktowych oraz wizerunku w celu udokumentowania spotkania oraz otrzymywania informacji o działalności Lokalnej Grupy Działania – Przyjazne Mazowsze.

Wyrażam zgodę na przetwarzanie i udostępnianie moich danych osobowych do celów monitoringu, kontroli w ramach realizowanego projektu oraz przeprowadzanych na zlecenie NIW-CRSO ewaluacji.

\*Klauzula Informacyjna

Zgodnie z art. 13 ust. 1 i 2 oraz art. 14 ust 1 i 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, RODO).

Informuję, że:

1. Administratorem Państwa danych osobowych jest Lokalna Grupa Działania - Przyjazne Mazowsze, ul. Henryka Sienkiewicza 11, 09-100 Płońsk, tel. 23 661 31 61, e-mail: [biuro@lgdpm.pl](mailto:biuro@lgdpm.pl).
2. Zgodnie z art. 37 ust. 1 lit. a) RODO, administrator powołał Inspektora Ochrony Danych, z którym można się kontaktować pod adresem poczty elektronicznej: [inspektor@lgdpm.pl](mailto:inspektor@lgdpm.pl).
3. Państwa dane osobowe są przetwarzania w celu realizacji operacji wynikających z przepisów prawa oraz szeregu ustaw nakładających na administratora obowiązki i zadania, których realizacja wymaga przetwarzania danych osobowych. W sytuacji, gdy przetwarzanie danych nie będzie wynikało z przepisów prawa zostaniecie Państwo poproszeni o wyrażenie dobrowolnej zgody na przetwarzanie dotyczących danych osobowych. Niezależnie od podstawy prawnej przetwarzania dotyczących Państwa danych osobowych Administrator gwarantuje, że Państwa dane są przetwarzane w minimalnym zakresie umożliwiającym realizację ściśle określonego celu.
4. Odbiorcami Państwa 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. Państwa dane osobowe będą przetwarzane do czasu utrzymania celu operacji, a pozostałym zakresie do wycofania zgody na przetwarzanie, na które zgoda została wyrażona.
6. Przysługuje Państwu, 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.
9. Państwa dane osobowe mogą być przekazane do NIW-CRSO, w celu ewaluacji, monitoringu i rozliczenia projektu LEL.

Oświadczam, że zapoznałem/am się również z zasadami bezpieczeństwa i je akceptuję.

……………………………………………………………………………..

*Data i czytelny podpis uczestnika*