

## KARTA ZGŁOSZENIA

### **„Zintegrowany, partnerski system monitoringu i informacji o mieście jako narzędzie wsparcia rozwoju społeczno-gospodarczego Siemianowic Śląskich”**

#### **ECDL ADVANCED**

**Wypełnia Biuro Projektu:**

Data wpływu formularza zgłoszeniowego: .....

Podpis osoby przyjmującej formularz: .....

*Prosimy o wypełnienie formularza zgłoszeniowego czytelnie, drukowanymi literami. Wypełniony i podpisany formularz proszę złożyć w kancelarii podawczej Urzędu Miasta Siemianowice Śląskie, ul. Michałkowska 105, 41-100 Siemianowice Śląskie lub na adres mailowy: humansmart@um.siemianowice.pl*

<b>DANE OSOBOWE:</b>			
<b>imię (imiona)</b>			
<b>nazwisko</b>			
<b>pleć</b>	<input type="checkbox"/> kobieta	<input type="checkbox"/> mężczyzna	
<b>data urodzenia</b>		<b>wiek</b>	
<b>miejsce urodzenia</b>			
<b>PESEL</b>			
<b>Wykształcenie</b> (zaznaczyć najwyższy posiadany poziom wykształcenia)	<input type="checkbox"/> brak <input type="checkbox"/> podstawowe <input type="checkbox"/> gimnazjalne <input type="checkbox"/> ponadgimnazjalne (liceum, technikum, szkoła zawodowa) <input type="checkbox"/> policealne <input type="checkbox"/> wyższe		
<b>DANE KONTAKTOWE – Adres zamieszkania</b>			
<b>miejsowość</b>		<b>kod pocztowy</b>	
<b>ulica</b>			
<b>nr domu</b>		<b>nr lokalu</b>	
<b>gmina</b>		<b>powiat</b>	
<b>województwo</b>			
<b>telefon komórkowy</b>		<b>telefon stacjonarny</b>	
<b>adres poczty e-mail</b>			
<b>Jestem osobą z niesprawnościami<sup>1</sup></b>	<input type="checkbox"/> TAK: stopień ..... <input type="checkbox"/> NIE <input type="checkbox"/> ODMOWA		

<sup>1</sup> Osoba z orzeczeniem o niepełnosprawności lub innym dokumentem potwierdzającym stan zdrowia wydanym przez lekarza tj. orzeczenie o stanie zdrowia lub opinia

ODPOWIEDZI

**Preferowane dni szkolenia:**

Poniedziałek - Piątek

Sobota - Niedziela

**OŚWIADCZENIA:**

**Ja niżej podpisany/a oświadczam, że:**

1. Zapoznałem/am się z zasadami udziału w projekcie „Zintegrowany, partnerski system monitoringu i informacji o mieście jako narzędzie wsparcia rozwoju społeczno-gospodarczego Siemianowic Śląskich” zawartymi w *Regulaminie uczestnictwa w projekcie* i akceptuję wszystkie jego warunki,
2. Spełniam kryteria kwalifikowalności do projektu określone w *Regulaminie uczestnictwa w projekcie*, które uprawniają mnie do udziału w projekcie,
3. Zostałem/am poinformowany/a, że projekt „Zintegrowany, partnerski system monitoringu i informacji o mieście jako narzędzie wsparcia rozwoju społeczno-gospodarczego Siemianowic Śląskich” i wsparcie udzielone w ramach projektu jest współfinansowane ze środków Unii Europejskiej w ramach Funduszu Spójności
4. Wyrażam wolę dobrowolnego uczestnictwa (z własnej inicjatywy) w projekcie „Zintegrowany, partnerski system monitoringu i informacji o mieście jako narzędzie wsparcia rozwoju społeczno-gospodarczego Siemianowic Śląskich” oraz zgodę na udział w postępowaniu rekrutacyjnym,
5. Akceptuję fakt, iż złożenie przeze mnie formularza zgłoszeniowego nie jest równoznaczne z przyjęciem mnie do projektu. W przypadku niezakwalifikowania mnie do udziału w projekcie nie będę wnosił/a żadnych roszczeń ani zastrzeżeń do Organizatora Kursu,
6. W przypadku rezygnacji z uczestnictwa w projekcie niezwłocznie poinformuję o tym Organizatora Kursu,
7. Deklaruję uczestnictwo w badaniach ankietowych oraz ewaluacyjnych na potrzeby projektu,
8. Zostałem/am poinformowany/a o możliwości odmowy podania danych wrażliwych dot. mojego stanu niepełnosprawności,
9. Zobowiązuję się do niezwłocznego poinformowania Organizatora Projektu o zmianie jakichkolwiek danych osobowych i kontaktowych zawartych w formularzu zgłoszeniowym oraz o zmianie statusu na rynku pracy,
10. Wyrażam zgodę na nieodpłatne utrwalenie i publikowanie mojego wizerunku, w związku z realizacją projektu „Zintegrowany, partnerski system monitoringu i informacji o mieście jako narzędzie wsparcia rozwoju społeczno-gospodarczego Siemianowic Śląskich” w celu dokumentacji przebiegu projektu i promocji projektów dofinansowanych ze środków Unii Europejskiej w ramach Europejskiego Funduszu Spójności,
11. Świadomy/a odpowiedzialności za składanie oświadczeń niezgodnych z prawdą oświadczam, że w/w dane są zgodne z prawdą i aktualne na dzień dostarczenia formularza zgłoszeniowego.

.....  
Czytelny podpis

### OŚWIADCZENIE:

(obowiązek informacyjny realizowany w związku z art. 13 i art. 14 Rozporządzenia Parlamentu Europejskiego i Rady (UE) 2016/679)

W związku z przystąpieniem do procesu rekrutacji w ramach projektu pn. projekcie „Zintegrowany, partnerski system monitoringu i informacji o mieście jako narzędzie wsparcia rozwoju społeczno-gospodarczego Siemianowic Śląskich” przyjmuję do wiadomości, iż:

1. Administratorem moich danych osobowych jest Minister właściwy ds. rozwoju regionalnego, mający siedzibę przy ul. Wspólnej 2/4, 00-926 Warszawa;
2. Dane kontaktowe inspektora ochrony danych (e-mail: iod@um.siemianowice.pl)
3. Podstawę prawną przetwarzania moich danych osobowych jest obowiązek prawny ciążyący na administratorze art. 6 ust. 1 lit. c) oraz art. 9 ust. 2 lit. g) 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 w sprawie swobodnego przepływu takich danych oraz uchylenia dyrektywy 95/46/WE (RODO) (Dziennik Urzędowy UE L 119) oraz wykonanie zadania realizowanego w interesie publicznym (art. 6 ust. 1 lit. e) RODO) wynikającego z zapisów ustawy wdrożeniowej
4. Moje dane osobowe będą przetwarzane wyłącznie w celu realizacji procesu rekrutacji do projektu projekcie „Zintegrowany, partnerski system monitoringu i informacji o mieście jako narzędzie wsparcia rozwoju społeczno-gospodarczego Siemianowic Śląskich” w szczególności weryfikacji kwalifikowalności do uczestnictwa w projekcie, informowania o etapach i wyniku rekrutacji,
5. Podanie danych jest warunkiem koniecznym do udziału w procesie rekrutacji do projektu projekcie „Zintegrowany, partnerski system monitoringu i informacji o mieście jako narzędzie wsparcia rozwoju społeczno-gospodarczego Siemianowic Śląskich”, niepodanie danych osobowych wyklucza z udziału w ww. Projekcie;
6. Moje dane osobowe będą przetwarzane przez okres wynikający z realizacji projektu oraz z przepisów prawa dot. archiwizacji;
7. Mam prawo dostępu do treści swoich danych osobowych oraz prawo żądania ich sprostowania, usunięcia lub ograniczenia przetwarzania, a także prawo do sprzeciwu;
8. Mam prawo do wniesienia skargi do Prezesa Urzędu Ochrony Danych Osobowych, gdy uznam, że przetwarzanie moich danych osobowych narusza przepisy RODO;
9. Moje dane osobowe nie będą wykorzystywane do zautomatyzowanego podejmowania decyzji ani profilowania, o którym mowa w art. 22 rozporządzenia RODO;

.....  
Miejscowość, data

.....  
Czytelny podpis