**DEKLARACJA UDZIAŁU W PROJEKCIE**

**„WARMIŃSKO-MAZURSKI FUNDUSZ INICJATYW MŁODZIEŻOWYCH”**

|  |  |
| --- | --- |
| Imię i nazwisko |  |
| Data urodzenia |  |
| Nazwa podmiotu (np. samorząd uczniowski szkoły.../ samorząd studencki uczelni…./ młodzieżowa rada…) |  |
| e-mail |  |
| Telefon  |  |

Ja, niżej podpisana/y, deklaruję udział w Projekcie „Warmińsko-Mazurski Fundusz Inicjatyw Młodzieżowych”, którego realizatorem są Elbląskie Stowarzyszenie Wspierania Inicjatyw Pozarządowych i Braniewski Instytut Rozwoju, sfinansowanym ze środków Narodowego Instytutu Wolności – Centrum Rozwoju Społeczeństwa Obywatelskiego w ramach Rządowego Programu Fundusz Młodzieżowy na lata 2022-2033.

Oświadczam, że:

1. mieszkam na terenie województwa warmińsko-mazurskiego,
2. zostałam/em poinformowana/y, że udział w Projekcie jest dobrowolny i bezpłatny,
3. wyrażam zgodę na poddanie się badaniom ewaluacyjnym w trakcie realizacji projektu oraz po jego zakończeniu,
4. **wyrażam zgodę/ nie wyrażam zgody\* na wykorzystanie i rozpowszechnianie mojego wizerunku na potrzeby realizacji projektu i jego promocji oraz informuję, iż z tego tytułu nie będę żądać wynagrodzenia finansowego,**
5. oświadczam, że dane osobowe podane przeze mnie w związku z ubieganiem się o udział w projekcie są zgodne ze stanem faktycznym prawnym,
6. oświadczam, że zostałam/em pouczona/y o odpowiedzialności za składanie oświadczeń niezgodnych z prawdą,
7. zostałam/em poinformowana/y, że Projekt jest finansowany ze środków NIW-CRSO.

\* niepotrzebne skreślić

………………………………………………… …………………………….………………………

Miejscowość i data Podpis uczestnika Projektu

**OŚWIADCZENIE UCZESTNIKA PROJEKTU O WYRAŻENIU ZGODY
NA PRZETWARZANIE DANYCH OSOBOWYCH**

W związku z przystąpieniem do Projektu„Warmińsko-Mazurski Fundusz Inicjatyw Młodzieżowych”realizowanego ze środków Narodowego Instytutu Wolności – Centrum Rozwoju Społeczeństwa Obywatelskiego w ramach Rządowego Programu Fundusz Młodzieżowy na lata 2022-2033, wyrażam zgodę na przetwarzanie moich danych osobowych.

Oświadczam, iż przyjmuję do wiadomości, że:

* 1. Współadministratorami danych osobowych są:

- Elbląskie Stowarzyszenie Wspierania Inicjatyw Pozarządowych z siedzibą w Elblągu, ul. Stawidłowa 3, 82-300 Elbląg. Kontakt z Administratorem: e-mail: eswip@eswip.pl, telefonicznie: 89 523 73 45 lub pisemnie na adres siedziby Administratora;

- Stowarzyszenie Braniewski Instytut Rozwoju, ul. Kwiatowa 21, 14-500 Braniewo. Kontakt z Administratorem: kontakt@instytutbraniewo.pl, telefonicznie 721 495 445 lub pisemnie na adres siedziby Administratora;

* 1. moje dane osobowe (imię i nazwisko, data urodzenia, numer telefonu, adres e-mail, nazwa szkoły/uczelni/rady) będą przetwarzane w celu realizacji zadania publicznego „Warmińsko-Mazurski Fundusz Inicjatyw Młodzieżowych”**,** ewaluacji, monitoringu, kontroli i sprawozdawczości w ramach Rządowego Programu Fundusz Młodzieżowy na lata 2022-2033;
	2. moje dane osobowe będą przetwarzane przez okres niezbędny do realizacji celów określonych w pkt 2 (do 31 grudnia 2026 r.), a po tym czasie przez okres oraz w zakresie wymaganym przez przepisy powszechnie obowiązującego prawa (tj. przez kolejne 6 lat); okres ten może ulec zmianie w przypadku aneksowania umowy Operatora z Instytucją Zarządzającą;
	3. moje dane osobowe mogą zostać udostępnione Narodowemu Instytutowi Wolności – Centrum Rozwoju Społeczeństwa Obywatelskiego do celów monitoringu, kontroli w ramach realizowanego zadania publicznego oraz przeprowadzanych na zlecenie NIW-CRSO ewaluacji Projektu;
	4. podanie danych jest dobrowolne, aczkolwiek odmowa ich podania jest równoznaczna z brakiem możliwości udzielenia wsparcia w ramach Projektu;
	5. mam prawo dostępu do swoich danych osobowych (art. 15 RODO), do ich sprostowania (art. 16 RODO), żądania usunięcia (art. 17 RODO), ograniczenia przetwarzania (art. 18 RODO), przenoszenia danych (art. 20 RODO), sprzeciwu wobec ich przetwarzania (art. 21 RODO) oraz prawo do wniesienia skargi do Prezesa Urzędu Ochrony Danych Osobowych;
	6. moje dane nie będą przetwarzane w sposób zautomatyzowany, nie będą profilowane i nie będą przekazywane do państw trzecich lub organizacji międzynarodowych.

……………………………………………………….. ……………..…………………………………………………….

Miejscowość i data Czytelny podpis uczestnika Projektu