**FORMULARZ ZGŁOSZENIOWY**

|  |
| --- |
| **DANE ORGANIZACJI** |
| Pełna nazwa organizacji: |  |
| Dane teleadresowe organizacji (adres, telefon, e-mail, strona www): |  |
| Nr KRS/wypis z ewidencji stowarzyszeń zwykłych, klubów sport., UKS-ów albo Kr.Rejestru KGW organizacji:[[1]](#footnote-1) |  |
| Czy siedziba organizacji lub jej oddział terenowy znajduje się na terenie wiejskim? (tj. obszar położony poza granicami administracyjnymi miast / obszar gmin wiejskich / część wiejska gminy miejsko-wiejskiej)☐ TAK ☐ NIE |
| **DANE KONTAKTOWE UCZESTNIKA** |
| Imię i nazwisko: |  |
| Numer telefonu, pod którym możemy się z Tobą skontaktować: |  |
| Twój adres e-mail: |  |
| W jaki sposób jesteś związany z ww. organizacją? | ☐ członek/członkini zarządu☐ pracownik/pracownica zgodnie z definicją pracownika zawartą w Kodeksie Pracy☐ wolontariusz/wolontariuszka |
| **DANE O UCZESTNIKU** |
| Czy jesteś osobą z niepełnosprawnością i posiadasz ważne orzeczenie o niepełnosprawności?☐ TAK ☐ NIE ☐ ODMAWIAM UDZIELENIA ODPOWIEDZI |
| Czy posiadasz doświadczenie w procesach stanowienia prawa, konsultacji, działań rzeczniczych lubstrażniczych np. członkostwo w ciałach dialogu obywatelskiego, zgłoszone opinie wkonsultacjach?☐ TAK ☐ NIE |
| Jeśli w poprzednim pytaniu zaznaczyłeś opcję „TAK” opisz krótko swoje doświadczenie.Jeśli w poprzednim pytaniu zaznaczyłeś „NIE” zaznacz opcję „NIE DOTYCZY”☐ NIE DOTYCZY |
| Jaka jest Twoja motywacja do wzięcia udziału we wsparciu? Opisz proszę w kilku zdaniach: |
| W jaki sposób planujesz wykorzystać zdobytą wiedzę i umiejętności w przyszłości? Opisz proszę w kilku zdaniach: |
| Czy posiadasz dodatkowe wymagania związane z udziałem we wsparciu, np. związane z dietą (wegetarianizm, alergie), ograniczoną mobilnością czy potrzebą zapewnienia opieki nad osobą zależną (w tym dzieckiem do lat 7)? Jeśli tak, proszę wymień te wymagania~~:~~ |

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

*data i podpis zgłaszanej osoby*

**UWAGA!**

Wypełniony i podpisany formularz zgłoszeniowy możesz przesłać w formie skanu na adres e-mail:

**k.ksiazyk@eswip.pl**

 **(w terminie -14 października 2024r. do godz. 23:59)**

lub złożyć w wersji papierowej pod adresem:

**Stowarzyszenie ESWIP,**ul. Parkowa 1, 10-233 Olsztyn, pok. 7

**(w terminie 1-14 października br. w godzinach 8:00-15:00
- decyduje data wpływu)**

……………….…………………………………

data i miejsce

**OŚWIADCZENIE**

Ponadto oświadczam, że:

1. Zapoznałem / zapoznałam się z Regulaminem rekrutacji i uczestnictwa w projekcie i akceptuję jego warunki (Regulamin jest dostępny na stronie: <http://www.eswip.pl>).
2. W przypadku zakwalifikowania się do wsparcia deklaruję uczestnictwo w pełnej ścieżce wsparcia obejmującej:
	* indywidualne spotkania ze specjalistą/ką ds. procesu kształcenia – **2 godz.**
	* szkolenia – 2 zjazdy x 16 godzin, łącznie **32 godz.**
	* wsparcie doradcze/ eksperckie/mentoring – **8 godz.**
	* udział w warsztatach/wykładach podczas Forum NGO – **6 godz.**

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

*data i podpis zgłaszanej osoby*

……………….…………………………………

data i miejsce

**OŚWIADCZENIE ORGANIZACJI**

1. Oświadczam, iż Pan/Pani ….......................................................................................................

jest związany/a z naszą organizacją w charakterze członka/członkini zarządu i/lub wolontariusza/wolontariuszki i/lub pracownika/pracowniczki[[2]](#footnote-2)

Nazwa i adres organizacji / pieczątka:

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

1. Oświadczam, iż wskazana wyżej organizacja posiada siedzibę bądź oddział terenowy na terenie województwa warmińsko-mazurskiego

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

 *podpis osoby uprawnionej*

 *do reprezentowania organizacji*

Załączniki:

1. Aktualny odpis organizacji z KRS/ wypis z ewidencji stowarzyszeń zwykłych, klubów sport., UKS-ów albo Kr.Rejestru KGW[[3]](#footnote-3)
2. Pełnomocnictwo (jeśli podpis składany jest przez pełnomocnika osoby upoważnionej).

**INFORMACJA O PRZETWARZANIU DANYCH OSOBOWYCH**

Na podstawie art. 13 Rozporządzenia Parlamentu Europejskiego i Rady (UE) 2016/679 z dnia 27 kwietnia 2016 roku 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) – dalej RODO, informujemy, że:

1. Administratorem Pani/Pana danych osobowych jest Elbląskie Stowarzyszenie Wspierania Inicjatyw Pozarządowych, ul. Związku Jaszczurczego 17, 82-300 Elbląg. Z Administratorem może się Pani/Pan skontaktować poprzez adres e-mail: rodo@eswip.pl telefonicznie: 55 236 27 16 lub pisemnie na adres siedziby Administratora.
2. Administrator Danych wyznaczył Inspektora Ochrony Danych, z którym może się Pani/Pan kontaktować we wszystkich sprawach dotyczących przetwarzania danych osobowych oraz korzystania z praw związanych z przetwarzaniem danych, w następujący sposób: e-mail: a.nadgrabska@eswip.pl telefon: 510 903 547 lub pisemnie na adres siedziby Administratora.
3. Pani/Pana dane będą przetwarzane przez Administratora w następujących celach:
* związanych z przeprowadzeniem procesu rekrutacji do projektu „Kuźnia Ekspertów NGO” (art. 6 ust. 1 lit. a RODO),
* w pozostałych przypadkach Pani/Pana dane osobowe przetwarzane są wyłącznie na podstawie udzielonej zgody w zakresie i celu określonym w treści zgody (art. 6 ust. 1 lit. a RODO).
1. Pani/Pana dane osobowe będą przechowywane przez okres niezbędny do realizacji celów określonych w pkt **3**, a po tym czasie przez okres oraz w zakresie wymaganym przez przepisy powszechnie obowiązującego prawa.
2. Pani/Pana dane osobowe mogą być przekazane:
* gdy taki obowiązek wynika z przepisów obowiązującego prawa, np. Policji, Sądom, innym organom państwowym,
* gdy taki obowiązek wynika z przepisów obowiązujących realizacji projektów współfinansowanych ze środków Unii Europejskiej w ramach Europejskiego Funduszu Społecznego Plus.
* podmiotom przetwarzającym na zlecenie i w imieniu administratora, na podstawie zawartej umowy powierzenia przetwarzania danych osobowych, w celu świadczenia określonych w umowie usług na rzecz administratora, np. usług księgowych, usług kadrowo-płacowych, usług prawnych, doradczych, usług drukarskich, usług teleinformatycznych (hosting, dostarczanie lub utrzymanie systemów informatycznych).
1. Posiada Pani/Pan prawo:
* **dostępu** – uzyskania od administratora potwierdzenia, czy przetwarzane są Pani/Pana dane osobowe. Jeżeli dane są przetwarzane, jest Pani/Pan uprawniony do uzyskania dostępu do nich oraz uzyskania następujących informacji: o celach przetwarzania, kategoriach danych osobowych, odbiorcach lub kategoriach odbiorców, którym dane zostały lub zostaną ujawnione, o okresie przechowywania danych lub o kryteriach ich ustalania, o prawie do żądania sprostowania, usunięcia lub ograniczenia przetwarzania danych osobowych przysługujących osobie, której dane dotyczą oraz do wniesienia sprzeciwu wobec takiego przetwarzania **(art. 15 RODO)**,
* **otrzymania kopii danych** – uzyskania kopii danych podlegających przetwarzaniu, przy czym pierwsza kopia jest bezpłatna, a za kolejne kopie administrator może nałożyć opłatę w rozsądnej wysokości, wynikającą z kosztów administracyjnych **(art. 15 ust. 3 RODO)**,
* **sprostowania** – żądania sprostowania dotyczących Pani/Pana danych osobowych, które są nieprawidłowe, lub uzupełnienia niekompletnych danych **(art. 16 RODO)**,
* **usunięcia danych** – żądania usunięcia Pani/Pana danych osobowych, jeżeli administrator nie ma już podstawy prawnej do ich przetwarzania lub dane już nie są niezbędne do celów przetwarzania **(art. 17 RODO)**,
* **ograniczenia przetwarzania** – żądania ograniczenia przetwarzania danych osobowych **(art. 18 RODO)**, gdy:
1. osoba, której dane dotyczą, kwestionuje prawidłowość danych osobowych - na okres pozwalający administratorowi sprawdzić prawidłowość tych danych;
2. przetwarzanie jest niezgodne z prawem, a osoba, której dane dotyczą, sprzeciwia się usunięciu danych osobowych, żądając w zamian ograniczenia ich wykorzystywania;
3. administrator nie potrzebuje już danych osobowych do celów przetwarzania, ale są one potrzebne osobie, której dane dotyczą, do ustalenia, dochodzenia lub obrony roszczeń;
4. osoba, której dane dotyczą, wniosła sprzeciw wobec przetwarzania - do czasu stwierdzenia, czy prawnie uzasadnione podstawy po stronie administratora są nadrzędne wobec podstaw sprzeciwu osoby, której dane dotyczą,
* **przenoszenia danych** – otrzymania w ustrukturyzowanym, powszechnie używanym formacie nadającym się do odczytu maszynowego danych osobowych Pani/Pana dotyczących, które dostarczyła administratorowi, oraz żądania przesłania tych danych innemu administratorowi, jeżeli dane są przetwarzane na podstawie zgody osoby, której dane dotyczą, lub umowy z nią zawartej oraz jeżeli dane są przetwarzane w sposób zautomatyzowany **(art. 20 RODO)**,
* **sprzeciwu** – wniesienia sprzeciwu wobec przetwarzania jej danych osobowych w prawnie uzasadnionych celach administratora, z przyczyn związanych z jej szczególną sytuacją, w tym wobec profilowania. Wówczas administrator dokonuje oceny istnienia ważnych prawnie uzasadnionych podstaw do przetwarzania, nadrzędnych wobec interesów, praw i wolności osób, których dane dotyczą, lub podstaw do ustalenia, dochodzenia lub obrony roszczeń. Jeżeli zgodnie z oceną interesy osoby, której dane dotyczą, będą ważniejsze od interesów administratora, administrator będzie zobowiązany zaprzestać przetwarzania danych w tych celach **(art. 21 RODO)**,
* **cofnięcia zgody** – w każdym momencie i bez podania przyczyny, lecz przetwarzanie danych osobowych dokonane przed cofnięciem zgody nadal pozostanie zgodne z prawem. Cofnięcie zgody spowoduje zaprzestanie przetwarzania przez administratora danych osobowych w celu, w którym zgoda ta została wyrażona.

Aby skorzystać z przysługujących Pani/Panu praw, należy skontaktować się, wykorzystując podane w pkt 1 dane kontaktowe, z administratorem i poinformować go, z którego prawa i w jakim zakresie chce Pani/Pan skorzystać.

1. Przysługuje Pani/Panu również prawo wniesienia skargi do organu nadzorczego właściwego w sprawach ochrony danych osobowych, tj. Prezesa Urzędu Ochrony Danych Osobowych (PUODO), ul. Stawki 2, 00-193 Warszawa, telefon: 22 531 03 00.
2. Pani/Pana dane nie będą przetwarzane w sposób zautomatyzowany i nie będą profilowane. Pani/Pana dane osobowe nie będą przekazywane do państw trzecich lub organizacji międzynarodowych.
3. Podanie przez Panią/Pana danych osobowych, o których mowa w zgłoszeniu jest dobrowolne, lecz niezbędne do przeprowadzenia procesu rekrutacji w ramach projektu „Kuźnia Ekspertów NGO”. W pozostałym zakresie ma charakter dobrowolny.

**Potwierdzam, że zapoznałem się z treścią informacji o przetwarzaniu danych osobowych:**

…………………….………………………………………………………

(miejscowość, data i czytelny podpis)

1. w przypadku organizacji pozarządowych zarejestrowanych w KRS - dopuszczalny wydruk ze strony<https://wyszukiwarka-krs.ms.gov.pl/>
w przypadku KGW - dopuszczalny odpis pobrany ze strony<https://krkgw.arimr.gov.pl>
w przypadku stowarzyszeń zwykłych i stowarzyszeń kultury fizycznej - wyciąg z właściwej ewidencji lub inny dokument potwierdzający rejestrację organizacji [↑](#footnote-ref-1)
2. Podkreślić właściwe [↑](#footnote-ref-2)
3. w przypadku organizacji pozarządowych zarejestrowanych w KRS - dopuszczalny wydruk ze strony<https://wyszukiwarka-krs.ms.gov.pl/>
w przypadku KGW - dopuszczalny odpis pobrany ze strony<https://krkgw.arimr.gov.pl>
w przypadku stowarzyszeń zwykłych i stowarzyszeń kultury fizycznej - wyciąg z właściwej ewidencji lub inny dokument potwierdzający rejestrację organizacji [↑](#footnote-ref-3)