

DEKLARACJA UCZESTNICTWA „e-Senior”

A. DANE OSOBOWE

Proszę wypełnić DRUKOWANYMI LITERAMI lub wstawić X w odpowiedniej rubryce	
IMIĘ [IMIONA]	
NAZWISKO	
ADRES ZAMIESZKANIA [ulica, numer domu, lokalu, miejscowość]	

Ja niżej podpisany/podpisana * deklaruję wolę uczestnictwa w projekcie
realizowanym przez STOWARZYSZENIE ROZWOJOWI.PL pt. „e-Senior”

W ramach projektu uczestnicy biorą udział w szkoleniu podnoszącym kompetencje
cyfrowe.

B. Oświadczenie uczestnika/uczestniczki projektu

W związku z przystąpieniem do projektu pn. „e-Senior” oświadczam, że wyrażam zgodę
na przetwarzanie moich danych osobowych zgodnie rozporządzeniem 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 Nr 119 z 04.5.2016, str. 1 oraz Dz. Urz. UE L 127 z 23.05.2018,
str. 2). i przyjmuję do wiadomości, że:

- 1) Przetwarzanie moich danych osobowych jest zgodne z prawem i spełnia warunki, o
których mowa art. 6 ust. 1 lit. C, art. 6 ust. 1 lit. e, z art.9 ust 2 lit. a oraz art. 9 ust. 2 lit.
g Rozporządzenia Parlamentu Europejskiego i Rady (UE) 2016/679.
- 2) Moje dane osobowe będą przetwarzane wyłącznie w celu realizacji ww. projektu,
ewaluacji, kontroli, monitoringu i sprawozdawczości;
- 3) Moje dane osobowe zostały powierzone beneficjentowi realizującemu projekt
STOWARZYSZENIE ROZWOJOWI.PL ul. Kasztanowa 51, 64-930 Dolaszewo oraz mogą
zostać udostępnione podmiotom upoważnionym do pozyskania tych danych na

podstawie przepisów do celów realizacji projektu, monitoringu, kontroli w ramach realizowanego projektu oraz ewaluacji.

- 4) Przetwarzanie danych osobowych obejmuje następujące kategorie Pani/Pana danych: imię i nazwisko, adres mailowy, numer telefonu, adres zamieszkania, PESEL, niepełnosprawność.
- 5) Moje dane osobowe nie będą przekazywane do państwa trzeciego lub organizacji międzynarodowej.
- 6) Moje dane osobowe nie będą poddawane zautomatyzowanemu podejmowaniu decyzji.
- 7) Moje dane osobowe będą przechowywane do czasu rozliczenia projektu oraz zakończenia archiwizowania dokumentacji.
- 8) Mogę skontaktować się z Inspektorem Ochrony Danych wysyłając wiadomość na adres poczty elektronicznej: biuro@stowarzyszenierozwojowi.pl
- 9) Mam prawo do wniesienia skargi do organu nadzorczego, którym jest Prezes Urzędu Ochrony Danych Osobowych.
- 10) Mam prawo dostępu do treści swoich danych i ich sprostowania, usunięcia lub ograniczenia przetwarzania.
- 11) Odmowa wyrażenia zgody na przetwarzanie danych uniemożliwia udział w projekcie.

.....,/...../ 2024 r.
/Miejscowość i data /

.....
/Czytelny podpis uczestnika projektu/

Oświadczam, że zapoznałem/zapoznałam* się z regulaminem oraz zasadami realizacji projektu i spełniam warunki uczestnictwa w Projekcie.

Wyrażam zgodę na wypełnienie ankiet ewaluacyjnych w trakcie i po realizacji projektu oraz publikację dokumentacji zdjęciowej z zajęć w mediach tradycyjnych i elektronicznych.

Oświadczam, że zostałem poinformowany/ poinformowana*, iż projekt finansowany jest ze środków Gminy Szydłowo w ramach zadania publicznego.

.....,/...../ 2024 r.
/Miejscowość i data /

.....
/Czytelny podpis uczestnika projektu/

*Niepotrzebne skreślić