*Załącznik nr 1 do Formularza zgłoszeniowego*

**KARTA UCZESTNIKA PROJEKTU**

|  |
| --- |
|  **Dane uczestnika projektu:** |
| **Imię:** |  |
| **Nazwisko:** |  |
| **Pesel:** |  |

|  |  |
| --- | --- |
|

|  |
| --- |
|  **Dane adresowe:**  |

 |
|

|  |
| --- |
|  Województwo:  |

 |  |
|

|  |
| --- |
|  Gmina:  |

 |  |
|

|  |
| --- |
|  Miejscowość:  |

 |  |
|

|  |
| --- |
|  Ulica:  |

 |  |
|

|  |
| --- |
|  Nr budynku:  |

 |  |
|

|  |
| --- |
|  Nr lokalu:  |

 |  |
|

|  |
| --- |
|  Kod pocztowy:  |

 |  |
|

|  |
| --- |
| Telefon kontaktowy pełnoletniego ucznia lub rodzica/opiekuna prawnego:  |

 |  |
|

|  |
| --- |
| Adres email pełnoletniego ucznia lub rodzica/opiekuna prawnego:  |

 |  |

*Załączniki do Karty Uczestnika Projektu:*

1. *Deklaracja uczestnictwa w projekcie*
2. *Oświadczenia uczestnika projektu*
3. *Oświadczenie uczestnika projektu dot. przetwarzania danych osobowych*
4. *Oświadczenie uczestnika projektu dot. wizerunku*

*Załącznik nr 1 do Karty Uczestnika Projektu*

**DEKLARACJA UCZESTNICTWA W PROJEKCIE**

**„Kreator Przedsiębiorczości”**

 Ja, niżej podpisany/aoświadczam, że wyrażam zgodę na udział oraz deklaruję uczestnictwo

*(imię i nazwisko uczestnika) ………………………………………………………………………………………………………………………………………………………..* w projekcie „Kreator Przedsiębiorczości” realizowanym przez Lokalną Grupę Działania „Region Włoszczowski” we Włoszczowie, w ramach Programu Rozwoju Obszarów Wiejskich na lata 2014-2020 - Działania 19 Wsparcie dla rozwoju lokalnego w ramach inicjatywy LEADER, Poddziałanie 19.3 Przygotowanie i realizacja działań w zakresie współpracy z lokalną grupą działania.

Jednocześnie oświadczam, że zapoznałem się z Regulaminem projektu oraz akceptuję jego postanowienia, w tym warunki uczestnictwa w projekcie.

 **…………………………………… ………………………………………** *miejscowość, data czytelny podpis pełnoletniego
 ucznia lub czytelny podpis rodzica/*  *opiekuna prawnego ucznia*

*Załącznik nr 2 do Karty Uczestnika Projektu*

**OŚWIADCZENIE UCZESTNIKA PROJEKTU**

Ja niżej podpisany/a pouczony i świadomy odpowiedzialności za składanie oświadczeń niezgodnych z prawdą:

* Oświadczam, iż wszystkie podane w formularzu dane odpowiadają stanowi faktycznemu i są prawdziwe.
* Zostałem/-am uprzedzony/-a o odpowiedzialności karnej z art. 233 Kodeksu Karnego za złożenie nieprawdziwego oświadczenia lub zatajenie prawdy i oświadczam, że informacje podane w niniejszej Karcie Uczestnika są zgodne z prawdą.
* Oświadczam, że zostałem/łam poinformowany, iż projekt jest współfinansowany ze środków Programu Rozwoju Obszarów Wiejskich na lata 2014-2020, w ramach Działania 19 Wsparcie dla rozwoju lokalnego w ramach inicjatywy LEADER, Poddziałanie 19.3 Przygotowanie i realizacja działań w zakresie współpracy z lokalną grupą działania.
* Zostałam/-em poinformowana/-y, że w przypadku niezakwalifikowania się do projektu podpisane przeze mnie oświadczenie traci swoją ważność.

 ……………………………………………… ……………………………………………………
  *miejscowość, data*   *czytelny podpis pełnoletniego
 ucznia lub czytelny podpis rodzica/*  *opiekuna prawnego ucznia*

*\*

*Załącznik nr 3 do Karty Uczestnika Projektu*

**OŚWIADCZENIE UCZESTNIKA PROJEKTU**

Ja niżej podpisany(a) wyrażam/nie wyrażam**\*** zgodę na przetwarzanie danych osobowych moich/mojego dziecka\*, zawartych w formularzu rekrutacyjnym dla celów związanych z procedurą rekrutacji, realizacji, monitoringiem, ewaluacją oraz sprawozdawczością Projektu pn. „Kreator Przedsiębiorczości”

Wyrażam/nie wyrażam**\*** zgodę na przekazywanie mi informacji drogą telefoniczną lub elektroniczną (e-mail).

1. **Przyjmuję do wiadomości, że:**
2. administratorem moich danych osobowych jest **Agencja Restrukturyzacji i Modernizacji Rolnictwa** z siedzibą w Warszawie, Al. Jana Pawła II 70, 00-175 Warszawa;
3. z administratorem danych osobowych mogę kontaktować się poprzez adres e-mail: info@arimr.gov.pl lub pisemnie na adres korespondencyjny Centrali Agencji Restrukturyzacji i Modernizacji Rolnictwa, ul. Poleczki 33, 02-822 Warszawa;
4. administrator danych wyznaczył inspektora ochrony danych, z którym można kontaktować się w sprawach dotyczących przetwarzania danych osobowych oraz korzystania z praw związanych z przetwarzaniem danych, poprzez adres e-mail: iod@arimr.gov.pl lub pisemnie na adres korespondencyjny administratora danych, wskazany w pkt. I.2;
5. zebrane dane osobowe będą przetwarzane przez administratora danych na podstawie art. 6 ust. 1 lit. c) 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 (Dz. Urz. UE L 119 z 04.05.2016, str.1), dalej „rozporządzenie 2016/679”, gdy jest to niezbędne do wypełnienia obowiązku prawnego ciążącego na administratorze danych (dane obowiązkowe) lub art. 6 ust. 1 lit. a) rozporządzenia 2016/679, tj. na podstawie odrębnej zgody na przetwarzanie danych osobowych, która obejmuje zakres danych szerszy, niż to wynika z powszechnie obowiązującego prawa (dane nieobowiązkowe);
6. zebrane dane osobowe na podstawach, o których mowa w pkt. I.4 będą przetwarzane przez administratora danych w celu realizacji zadań wynikających z art. 1 pkt 1 w zw. z art. 6 ust. 2 i 3 ustawy z dnia 20 lutego 2015 r. o wspieraniu rozwoju obszarów wiejskich z udziałem środków Europejskiego Funduszu Rolnego na rzecz Rozwoju Obszarów Wiejskich w ramach Programu Rozwoju Obszarów Wiejskich na lata 2014-2020 (Dz. U. z 2018 r. poz. 627) oraz rozporządzenia Ministra Rolnictwa i Rozwoju Wsi z dnia 19 października 2015 r. w sprawie szczegółowych warunków i trybu przyznawania pomocy finansowej w ramach poddziałania „Przygotowanie i realizacja działań w zakresie współpracy z lokalną grupą działania” objętego Programem Rozwoju Obszarów Wiejskich na lata 2014 – 2020 (Dz. U. z 2015 r. poz. 1839).
7. **Przyjmuję do wiadomości, że:**
8. administratorem moich danych osobowych jest **Samorząd Województwa** **Świętokrzyskiego** z siedzibą w Kielcach;
9. z administratorem danych osobowych mogę kontaktować się poprzez adres e-mail: prow\_sekr@sbrr.pl lub pisemnie na adres korespondencyjny ul. Targowa 18, 25-520 Kielce;
10. administrator danych wyznaczył inspektora ochrony danych, z którym można kontaktować się w sprawach dotyczących przetwarzania danych osobowych oraz korzystania z praw związanych z przetwarzaniem danych, poprzez adres e-mail: prow\_sekr@sbrr.pl lub pisemnie na adres korespondencyjny administratora danych, wskazany w pkt. II.2;
11. zebrane dane osobowe będą przetwarzane przez administratora danych na podstawie art. 6 ust. 1 lit. c) rozporządzenia 2016/679, gdy jest to niezbędne do wypełnienia obowiązku prawnego ciążącego na administratorze danych (dane obowiązkowe) lub art. 6 ust. 1 lit. a) rozporządzenia 2016/679, tj. na podstawie odrębnej zgody na przetwarzanie danych osobowych, która obejmuje zakres danych szerszy, niż to wynika z powszechnie obowiązującego prawa (dane nieobowiązkowe);
12. zebrane dane osobowe na podstawach, o których mowa w pkt. II.4 będą przetwarzane przez administratora danych w celu realizacji zadań wynikających z art. 6 ust. 3 pkt 3 oraz ust. 4 i 5 ustawy z dnia 20 lutego 2015 r. o wspieraniu rozwoju obszarów wiejskich z udziałem środków Europejskiego Funduszu Rolnego na rzecz Rozwoju Obszarów Wiejskich w ramach Programu Rozwoju Obszarów Wiejskich na lata 2014-2020 (Dz.U. z 2018 r. poz. 627), ustawy z dnia 20 lutego 2015 r. o rozwoju lokalnym z udziałem lokalnej społeczności (Dz. U. z 2018, poz. 140) oraz rozporządzenia Ministra Rolnictwa i Rozwoju Wsi z dnia 19 października 2015 r. w sprawie szczegółowych warunków i trybu przyznawania pomocy finansowej w ramach poddziałania „Przygotowanie i realizacja działań w zakresie współpracy z lokalną grupą działania” objętego Programem Rozwoju Obszarów Wiejskich na lata 2014 – 2020 (Dz. U. z 2015 r. poz. 1839).
13. **Przyjmuję do wiadomości, że:**
	* + 1. administratorem moich danych osobowych jest **Lokalna Grupa Działania „Region Włoszczowski”** z siedzibą we Włoszczowie;
			2. z administratorem danych osobowych mogę kontaktować się poprzez adres e-mail: lgd\_wloszczowa@wp.pl lub pisemnie na adres korespondencyjny Lokalna Grupa Działania „Region Włoszczowski”, ul. Wiśniowa 23, 29-100 Włoszczowa;
			3. administrator danych wyznaczył inspektora ochrony danych, z którym można kontaktować się w sprawach dotyczących przetwarzania danych osobowych oraz korzystania z praw związanych z przetwarzaniem danych, poprzez adres e-mail: arek.zarebski.lgd@wp.pl lub pisemnie na adres korespondencyjny administratora danych, wskazany w pkt. III.2;
			4. zebrane dane osobowe będą przetwarzane przez administratora danych na podstawie art. 6 ust. 1 lit. c) 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 (Dz. Urz. UE L 119 z 04.05.2016, str.1), dalej „rozporządzenie 2016/679”, gdy jest to niezbędne do wypełnienia obowiązku prawnego ciążącego na administratorze danych (dane obowiązkowe) lub art. 6 ust. 1 lit. a) rozporządzenia 2016/679, tj. na podstawie odrębnej zgody na przetwarzanie danych osobowych, która obejmuje zakres danych szerszy, niż to wynika z powszechnie obowiązującego prawa (dane nieobowiązkowe);
			5. zebrane dane osobowe na podstawach, o których mowa w pkt. III.4 będą przetwarzane przez administratora danych w celu realizacji zadań wynikających z art. 1 pkt 1 w zw. z art. 6 ust. 2 i 3 ustawy z dnia 20 lutego 2015 r. o wspieraniu rozwoju obszarów wiejskich z udziałem środków Europejskiego Funduszu Rolnego na rzecz Rozwoju Obszarów Wiejskich w ramach Programu Rozwoju Obszarów Wiejskich na lata 2014-2020 (Dz. U. z 2018 r. poz. 627) oraz rozporządzenia Ministra Rolnictwa i Rozwoju Wsi z dnia 19 października 2015 r. w sprawie szczegółowych warunków i trybu przyznawania pomocy finansowej w ramach poddziałania „Przygotowanie i realizacja działań w zakresie współpracy z lokalną grupą działania” objętego Programem Rozwoju Obszarów Wiejskich na lata 2014 – 2020 (Dz. U. z 2015 r. poz. 1839).
14. **Przyjmuję do wiadomości, że:** *(informacje wspólne odnoszące się do każdego z ww. administratorów danych)*
15. zebrane dane osobowe mogą być udostępniane podmiotom publicznym uprawnionym do przetwarzania danych osobowych na podstawie przepisów powszechnie obowiązującego prawa oraz podmiotom przetwarzającym dane osobowe na zlecenie administratora w związku z wykonywaniem powierzonego im zadania w drodze zawartej umowy, np. dostawcom wparcia informatycznego;
16. zebrane dane osobowe na podstawie art. 6 ust. 1 lit. c) rozporządzenia 2016/679, będą przetwarzane przez okres realizacji zadań, o których mowa w pkt. I-III.5 oraz nie krócej niż do 31 grudnia 2028 roku. Okres przechowywania danych może zostać każdorazowo przedłużony o okres przedawnienia roszczeń, jeżeli przetwarzanie danych będzie niezbędne do dochodzenia roszczeń lub do obrony przed takimi roszczeniami przez administratora danych. Ponadto, okres przechowywania danych może zostać przedłużony na okres potrzebny do przeprowadzenia archiwizacji;
17. dane osobowe zebrane na podstawie art. 6 ust. 1 lit. a) rozporządzenia 2016/679, tj. na podstawie odrębnej zgody na przetwarzanie danych osobowych będą przetwarzane przez okres realizacji zadań, o których mowa w pkt. I-III.5 oraz nie krócej niż do 31 grudnia 2028 roku lub do czasu jej odwołania;
18. przysługuje mi prawo dostępu do moich danych, prawo żądania ich sprostowania, usunięcia lub ograniczenia ich przetwarzania w przypadkach określonych w rozporządzeniu 2016/679;
19. w przypadkach, w których przetwarzanie moich danych osobowych odbywa się na podstawie art. 6 ust. 1 lit. a) rozporządzenia 2016/679, tj. na podstawie odrębnej zgody na przetwarzanie danych osobowych, przysługuje mi prawo do odwołania tej zgody lub zmiany w dowolnym momencie, bez wpływu na zgodność z prawem przetwarzania, którego dokonano na podstawie zgody przed jej odwołaniem;
20. w przypadku uznania, że przetwarzanie danych osobowych narusza przepisy rozporządzenia 2016/679, przysługuje mi prawo wniesienia skargi do Prezesa Urzędu Ochrony Danych Osobowych;
21. Podanie danych osobowych nie jest obowiązkowe, aczkolwiek odmowa ich podania jest równoznaczna z brakiem możliwości udzielenia wsparcia w ramach Projektu.

|  |  |
| --- | --- |
| …..……………………………………… |  …………………………………………… |
|  *miejscowość, data*  | *czytelny podpis pełnoletniego ucznia lub czytelny podpis rodzica/ opiekuna prawnego ucznia*   |

\*Niepotrzebne skreślić

 ………………………………

 *(miejscowość, dnia)*

Ja niżej podpisany/a\*………………………………………………….…………..…………..,

Wyrażam/nie wyrażam\* zgodęna nieodpłatne wykorzystywanie i rozpowszechnianie przez :

1. **Agencję Restrukturyzacji i Modernizacji Rolnictwa** z siedzibą w Warszawie, Al. Jana Pawła II 70, 00-175 Warszawa
2. **Samorząd Województwa Świętokrzyskiego** z siedzibę ul. Targowa 18, 25-520 Kielce,
3. **Lokalną Grupę Działania „Region Włoszczowski”** z siedzibą 29-100 Włoszczowa, ul. Wiśniowa 23,

w ramach Projektu pn. „Kreator Przedsiębiorczości”

wizerunku mojego/mojego dziecka\* wraz z imieniem i nazwiskiem, utrwalonego w postaci zdjęć i filmów.

Niniejsza zgoda:

* nie jest ograniczona ani czasowo ani terytorialnie;
* obejmuje wszelkie formy publikacji, za pośrednictwem dowolnego medium;
* dotyczy umieszczania wizerunku na stronach internetowych oraz na profilach portali społecznościowych ww. podmiotów jak Facebook, Google dokumenty, Youtube, w gazetach, Internecie;
* dotyczy wykorzystywania wizerunku w materiałach lub w związku z wydarzeniami mającymi na celu promocjęprojektu „Kreator Przedsiębiorczości”.

Wizerunek, o którym tu mowa może być użyty do różnego rodzaju form elektronicznego przetwarzania obrazu, kadrowania i kompozycji, bez obowiązku akceptacji produktu końcowego, lecz nie w formach obraźliwych lub ogólnie uznanych za nieetyczne.

Zrzekam się niniejszym wszelkich roszczeń, w tym również o wynagrodzenie (istniejących i przyszłych) względem ww. podmiotu, z tytułu wykorzystania wizerunku mojego/mojego dziecka\* na potrzeby wskazane w oświadczeniu.

………………………………………..

 *czytelny podpis pełnoletniego ucznia
lub czytelny podpis rodzica/
 opiekuna prawnego rodzica*

**\*** *Niepotrzebne skreślić*