**DEKLARACJA UCZESTNICTWA W PROJEKCIE**

**„Większe możliwości, lepsza jakość – edycja II”**

Ja niżej podpisany/a, niniejszym oświadczam, że:

1. wyrażam wolę uczestnictwa w projekcie „Większe możliwości, lepsza jakość – edycja II” realizowanym przez Stowarzyszenie My dla Innych,
2. zostałem/am poinformowany/a, że Projekt jest współfinansowany ze środków Państwowego Funduszu Rehabilitacji Osób Niepełnosprawnych,
3. jestem zatrudniony w organizacji pozarządowej z terenu województwa podlaskiego

*POUCZENIE: Oświadczenie jest składane pod rygorem odpowiedzialności za składanie oświadczeń niezgodnych z prawdą.*

|  |  |
| --- | --- |
| Imię i nazwisko (czytelnie) |  |
| Kontakt telefoniczny |  |
| Nazwa i adres organizacji |  |
| Wybór tematu warsztatu[[1]](#footnote-1) | * Dialog motywujący 14-15.12.2023 (2dni x 8 godz.) * Superwizja - warsztaty wyjazdowe dla kadry 27-28.12.2023 (2dni x 8 godz.) |
| Data zgłoszenia: |  |

Liczba miejsc ograniczona. Obowiązuje kolejność zgłoszeń.

O miejscu i godzinach warsztatów poinformujemy telefonicznie po zakwalifikowaniu do udziału

w projekcie.

**OŚWIADCZENIE UCZESTNIKA/UCZESTNICZKI PROJEKTU**

Wyrażam / nie wyrażam\* zgodę/y na używanie i rozpowszechnianie mojego wizerunku utrwalonego na wykonanych mi fotografiach/ moich wypowiedzi przez **Stowarzyszenie My dla Innych** dla celów działań informacyjno-promocyjnych związanych z realizacją Projektu Większe możliwości, lepsza jakość na stronie internetowej Projektu oraz   
w materiałach promocyjnych.

Oświadczam, że przyjmuję do wiadomości, iż:

1. w zakresie, w jakim wykorzystanie mojego wizerunku opiera się na udzielonej przeze mnie zgodzie, mam prawo do cofnięcia zgody w dowolnym momencie bez wpływu na zgodność z prawem przetwarzania, którego dokonano na podstawie zgody przed jej cofnięciem,
2. w przypadku, gdy będę chciał/a wnieść sprzeciw i/lub cofnąć swoją zgodę, należy napisać oświadczenie w formie papierowej oraz złożyć je osobiście do biura projektu: Stowarzyszenie My dla Innych w Białymstoku, ul. Morelowa 23, 15-802 Białystok.

|  |  |
| --- | --- |
| …………………………………………………………… | …............................................………………………………………………….. |
| *MIEJSCOWOŚĆ I DATA* | *CZYTELNY PODPIS UCZESTNIKA PROJEKTU* |

\* niepotrzebne skreślić

**Oświadczenie Uczestnika/Uczestniczki Projektu o wyrażeniu zgody na przetwarzanie danych osobowych przez Stowarzyszenie My dla Innych oraz PFRON**

W związku z przystąpieniem do projektu pn. „Większe możliwości, lepsza jakość - edycja II” oświadczam, że przyjmuję do wiadomości, iż:

* 1. administratorem moich danych osobowych jest Stowarzyszenie My dla Innych   
     z siedzibą w Białymstoku, przy ul. Morelowej 23 , email: [kontakt@mydlainnych.pl](mailto:kontakt@mydlainnych.pl); Regionalny Ośrodek Polityki Społecznej z siedzibą przy ul. Generała George’a Smitha Pattona 8   
     w Białymstoku oraz Państwowy Funduszu Rehabilitacji Osób Niepełnosprawnych   
     z siedzibą w Warszawie przy Al. Jana Pawła II 13;
  2. podstawę prawną przetwarzania moich danych osobowych jest obowiązek prawny ciążący na administratorze art. 6 ust. 1 lit. b, c i e) oraz art. 9 ust. 2 lit. b, c, 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 i w sprawie swobodnego przepływu takich danych oraz uchylenia dyrektywy 95/46/WE (RODO) (Dziennik Urzędowy UE L 119);
  3. moje dane osobowe będą przetwarzane wyłącznie w celu realizacji ww. Projektu,
  4. podanie danych jest wymogiem pozwalającym na realizację celów wymienionych   
     w pkt. 3, niepodanie danych osobowych wyklucza z udziału w ww. Projekcie;
  5. moje dane osobowe będą przetwarzane przez okres wynikający z realizacji Projektu oraz z przepisów prawa dot. archiwizacji;
  6. mam prawo dostępu do treści swoich danych osobowych oraz prawo żądania ich sprostowania, usunięcia lub ograniczenia przetwarzania, a także prawo do sprzeciwu;
  7. mam prawo do wniesienia skargi do Prezesa Urzędu Ochrony Danych Osobowych, gdy uznam, że przetwarzanie moich danych osobowych narusza przepisy RODO;
  8. moje dane osobowe nie będą wykorzystywane do zautomatyzowanego podejmowania decyzji ani profilowania, o którym mowa w art. 22 rozporządzenia RODO;

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

*data i podpis Uczestnika Projektu*

1. Prosimy zaznaczyć tylko jeden rodzaj [↑](#footnote-ref-1)