Formularz Zgłoszeniowy do projektu

“Młodzi mają głos. Akademia obywatelska młodzieży z powiatu gorlickiego”

Wypełnij ten formularz czytelnie. Zajmie Ci to tylko kilka minut!

Część A: Twoje Dane

Imię i nazwisko:	……
Data urodzenia:	……
Adres zamieszkania (w powiecie gorlickim):	……
Numer telefonu:	……
Adres e-mail:	……
Potrzeby organizacyjne (np. dieta, dostępność architektoniczna):	…… ……

Część B: Twoja Motywacja

Pamiętaj: nie oceniamy stylu pisania, interesują nas Twoje chęci i pomysły!

1. Dlaczego chcesz wziąć udział w tym projekcie? Co Cię najbardziej interesuje?

……
……

2. Jakie tematy lub problemy są według Ciebie najważniejsze dla młodzieży w powiecie gorlickim?

……
……

3. Czy chętnie pracujesz w grupie z innymi? Napisz krótko, jak widzisz swoją rolę w zespole.

.....
.....

4. Projekt obejmuje warsztaty i wspólne działania (miniinicjatywy). Czy deklarujesz gotowość do regularnego udziału w spotkaniach?

.....
.....

Oświadczenia Uczestnika Projektu

Ja, niżej podpisany/a, oświadczam pod rygorem odpowiedzialności za składanie fałszywych deklaracji, że:

1. Wszystkie dane podane w formularzu zgłoszeniowym są prawdziwe i zgodne ze stanem faktycznym.
2. Spełniam kryteria grupy docelowej, tj. mieszkam, uczę się lub pracuję na terenie powiatu gorlickiego i mieszczę się w przedziale wiekowym 15–29 lat.
3. Zobowiązuję się do aktywnego i regularnego uczestnictwa w warsztatach, spotkaniach oraz działaniach projektowych.
4. Wyrażam / Nie wyrażam* zgodę na nieodpłatne utrwalenie i publikację mojego wizerunku (zdjęcia, materiały wideo ze spotkań) w celach promocji i dokumentacji projektu.

*niepotrzebne skreślić

....

Miejscowość i data Czytelny podpis Uczestnika

Zgoda Rodzica / Opiekuna Prawnego

(UWAGA: Rodzic/Opiekun Prawny wypełnia tylko wtedy, gdy Uczestnik nie ma jeszcze skończonych 18 lat)

Ja, niżej podpisany/a:

Imię i nazwisko rodzica/opiekuna: .....

Numer telefonu rodzica/opiekuna: .....

jako rodzic / opiekun prawny małoletniego uczestnika:

Imię i nazwisko dziecka: .....

Data urodzenia dziecka: .....

Oświadczam, że:

1. Wyrażam zgodę na udział mojego dziecka w projekcie *"Młodzi mają głos. Akademia obywatelska młodzieży z powiatu gorlickiego"* w ramach programu Fundusz Młodzieżowy na lata 2022–2033.
2. Wyrażam zgodę na udział dziecka w warsztatach, spotkaniach oraz wyjazdach (jeśli dotyczy) organizowanych w ramach projektu.
3. Zostałem/am poinformowany/a, że udział w projekcie jest bezpłatny, a zajęcia odbywają się pod opieką wykwalifikowanej kadry.

....

Miejscowość i data Czytelny podpis Rodzica / Opiekuna

Klauzula Informacyjna (RODO)

Kto jest administratorem danych?
Administratorem Twoich danych osobowych jest Stowarzyszenie Kulturalno-Oświatowe Wsi Dominikowice realizujące projekt *"Młodzi mają głos. Akademia obywatelska młodzieży z powiatu gorlickiego"* dofinansowany z programu Fundusz Młodzieżowy na lata 2022–2033.

Po co nam Twoje dane i na jakiej podstawie ich używamy?
Twoje dane przetwarzamy w celu przeprowadzenia rekrutacji, organizacji warsztatów, ubezpieczenia (jeśli dotyczy) oraz rozliczenia projektu przed Narodowym Instytutem Wolności. Podstawą prawną jest Twoja zgoda (Art. 6 ust. 1 lit. a RODO) oraz realizacja zgłoszenia udziału (Art. 6 ust. 1 lit. b RODO).

Komu możemy przekazać Twoje dane?
Dane mogą być przekazywane wyłącznie instytucjom uprawnionym do kontroli projektu (np. Narodowy Instytut Wolności – CRSO) oraz podmiotom wspierającym organizację (np. trenerzy prowadzący warsztaty).

Jakie masz prawa?
Masz prawo do wglądu w swoje dane, ich poprawiania, żądania ich usunięcia lub ograniczenia przetwarzania. Możesz też w każdej chwili wycofać swoją zgodę (nie wpływa to na zgodność z prawem działań przed wycofaniem zgody).

Jak długo przechowujemy dane?
Dane będą przechowywane przez okres niezbędny do rozliczenia i zamknięcia projekt *"Młodzi mają głos. Akademia obywatelska młodzieży z powiatu gorlickiego"* dofinansowanego z programu Fundusz Młodzieżowy na lata 2022–2033, zgodnie z obowiązującymi przepisami dot. archiwizacji.

Oświadczenie o zapoznaniu się z klauzulą RODO:

Potwierdzam, że zapoznałem/am się z powyższą klauzulą informacyjną i rozumiem swoje prawa.

....

Miejscowość i data Czytelny podpis Uczestnika / Rodzica