**FORMULARZ REKRUTACYJNY**

**UCZESTNIKA PROJEKTU PN. „ SENIOR SIGMA W MIEŚCIE I GMINIE UZDROWISKOWEJ MUSZYNA”**

**-edycja 2025**

Niniejszym deklaruję, chęć uczestnictwa w projekcie pn. **„Senior SIGMA w Mieście i Gminie Uzdrowiskowej Muszyna”,** który będzie realizowany przez Stowarzyszenie „Klucz Muszyński” w Muszynie w ramach otwartego konkursu ofert na realizację zadań publicznych Województwa Małopolskiego w obszarze działalności na rzecz osób w wieku emerytalnym pn. „Małopolska uczy i pomaga przez całe życie”.

Wyrażam zgodę na przetwarzanie danych osobowych uczestnika biorącego udział w projekcie w zakresie:

1. Nazwisko i imię ..............................................................................................................................
2. Ulica, nr domu/mieszkania .............................................................................................................
3. Kod pocztowy i miejscowość ...........................................................................................................
4. Nr telefonu ......................................................................................................................................
5. Wiek ……..........................................................................................................................................

**Oświadczenie osoby składającej formularz:**

1. Deklaruję udział w projekcie **„Senior SIGMA w Mieście i Gminie Uzdrowiskowej Muszyna”.**
2. Wyrażam zgodę na prowadzenie wobec uczestnika projektu dalszego postępowania rekrutacyjnego.
3. Zastałem(am) poinformowany(a), że projekt jest realizowany przy wsparciu finansowym Województwa Małopolskiego.
4. Mam świadomość, że wsparcie w ramach projektu może odbywać się w miejscowości innej od mojego miejsca zamieszkania.
5. Jestem świadomy(a), iż złożenie formularza rekrutacyjnego nie jest równoznaczne z zakwalifikowaniem do udziału w projekcie.
6. Wyrażam zgodę na udział w badaniach ankietowych realizowanych w trakcie projektu.

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

Podpis uczestnika projektu Podpis rodzica/opiekuna prawnego\*

 ……………………………………………………………………..

 Podpis rodzica/opiekuna prawnego\*

**\*W przypadku deklaracji uczestnictwa osoby małoletniej oświadczenie powinno zostać podpisane przez obojga Rodziców / Opiekunów prawnych.**

**OŚWIADCZENIE O WYRAŻENIU ZGODY NA WYKORZYSTYWANIE WIZERUNKU**

Ja niżej podpisany/a: na podstawie art. 81 ust. 1 ustawy z dnia 4 lutego 1994 r (t.j.Dz.U.2022.2509 z późn. zm.) o prawie autorskim i prawach pokrewnych oświadczam, że wyrażam zgodę na utrwalanie oraz nieodpłatne, wielokrotne, rozpowszechnianie wizerunku uczestnika projektu poprzez publikację materiału video oraz zdjęć z zajęć i przedsięwzięć organizowanych w ramach niniejszego Projektu na fanpage-u Stowarzyszenia Klucz Muszyński oraz Muszyna w Necie, na stronie urzędowej MiGU Muszyna (muszyna.pl) oraz fanpage-u (Muszyna w Necie) w celach informacyjnych i promocyjnych.

Jednocześnie oświadczam, że ww. materiały wideo i zdjęcia przy udziale uczestnika projektu nie naruszają jego dóbr osobistych. Niniejsza zgoda nie jest ograniczona czasowo ani terytorialne, dotyczy wszelkich materiałów z  udziałem uczestnika projektu wykonanych podczas realizowanych przedsięwzięć przez Stowarzyszenie Klucz Muszyński.

Wizerunek 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.

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

Podpis uczestnika Podpis rodzica/opiekuna prawnego\*

……………………………………………………………………..

 Podpis rodzica/opiekuna prawnego\*

**KLAUZULA INFORMACYJNA STOWARZYSZENIA KLUCZ MUSZYŃSKI**

**UCZESTNIKA PROJEKTU PN. „ SENIOR SIGMA W MIEŚCIE I GMINIE UZDROWISKOWEJ MUSZYNA”**

**-edycja 2025**

***Szanowny Uczestniku,***

**Administrator danych osobowych**

Administratorem Twoich danych osobowych jest Stowarzyszenie Klucz Muszyński.

Możesz się z nami skontaktować w następujący sposób:

* listownie na adres: ul. Rynek 31, 33-370 Muszyna,
* przez e-mail: kluczmuszynski@muszyna.pl lub telefonicznie: 18 472 59 10,

**Inspektor ochrony danych**

Stowarzyszenie wyznaczyło Inspektora Ochrony Danych. Jest to osoba, z którą należy się kontaktować we wszystkich sprawach dotyczących przetwarzania danych osobowych. Z inspektorem można się skontaktować w następujący sposób:

* listownie na adres: ul. Rynek 31, 33-370 Muszyna,
* przez e-mail: kluczmuszynski@muszyna.pl lub telefonicznie: 18 472 59 10,

**Stowarzyszenie przetwarza Twoje dane osobowe w celu:**

* prawidłowej realizacji celów i zadań statutowych Stowarzyszenia - na podstawie art. 6 ust. 1lit f RODO,
* spełnienia powyższych celów związanych z realizowanym projektem, w którym jesteś uczestnikiem,
* umieszczenia wizerunku uczestnika projektu utrwalonym w formie zdjęcia lub nagrania audiowizualnego publikowanego w materiałach informacyjno – promocyjnych dotyczących działalności Stowarzyszenia w Internecie lub w formie papierowej w zakresie udzielonej zgody.

**Odbiorcy danych osobowych**

Stowarzyszenie może przekazywać dane osobowe:

* podmiotom uprawnionym (w szczególności właściwym organom administracji publicznej) na podstawie odrębnych przepisów powszechnie obowiązujących,
* podmiotom, z którymi Stowarzyszenie współpracuje przy realizacji projektu, ale tylko w zakresie tego wymaganym i na podstawie stosownych przepisów powszechnie obowiązujących,
* użytkownicy sieci Internet w przypadku publikacji materiałów informacyjno – promocyjnych w Internecie.

Stowarzyszenie nie zamierza przekazywać danych członków do państwa trzeciego ani do organizacji międzynarodowych.

**Okres przechowywania danych osobowych**

Twoje dane osobowe przechowywane będą przez okres niezbędny do zrealizowania celów projektu oraz wyznaczonego zapisami umowy okresu archiwizacji (minimum 5 lat). Jeżeli dane osobowe będą konieczne do dokumentowania zdarzeń gospodarczych dla celów rachunkowych, dane te w tym zakresie będą przechowywane przez Stowarzyszenie tak długo jak długo będzie istniał prawny obowiązek Stowarzyszenia do posiadania dokumentu tych zdarzeń.

**Prawa związane z przetwarzaniem danych osobowych**

Przysługują Ci następujące prawa związane z przetwarzaniem danych osobowych:

* prawo do wniesienia sprzeciwu wobec przetwarzania danych ze względu na szczególną sytuację – w przypadkach, kiedy przetwarzamy dane osobowe na podstawie naszego prawnie uzasadnionego interesu,
* prawo dostępu do danych osobowych,
* prawo żądania sprostowania danych osobowych,
* prawo żądania usunięcia danych osobowych, tylko w sytuacji jeśli nie będziemy zobligowani przepisami prawa do ich przetwarzania,
* prawo żądania ograniczenia przetwarzania danych osobowych,
* prawo do przenoszenia danych osobowych tj. prawo otrzymania od nas danych osobowych, w ustrukturyzowanym, powszechnie używanym formacie informatycznym nadającym się do odczytu maszynowego. Można przesłać te dane innemu administratorowi danych lub zażądać, aby Stowarzyszenie przesłał dane osoby do innego administratora. Zostanie to wykonane tylko wówczas, gdy takie przesłanie jest technicznie możliwe,
* prawo wniesienia skargi do organu nadzorującego zajmującego się ochroną danych osobowych czyli Prezesa Urzędu Ochrony Danych Osobowych.

**Obowiązek podania danych**

Podanie Twoich danych osobowych jest dobrowolne, jednakże niepodanie danych może skutkować brakiem możliwości uczestnictwa w realizowanym projekcie przez Stowarzyszenie.

**Informacje dotyczące profilowania**

W trakcie przetwarzanie danych osobowych członków nie dochodzi do zautomatyzowanego podejmowania decyzji ani profilowania.

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

Podpis uczestnika projektu Podpis rodzica/opiekuna prawnego\*

 ……………………………………………………………………..

 Podpis rodzica/opiekuna prawnego\*