

Nazwisko ..... Imię .....

Stanowisko pracy w organizacji/zakres zadań: .....

Reprezentowana organizacja: .....

Adres organizacji: .....

Powiat: ..... Obszar:  miejski;  wiejski

REGON organizacji ..... NIP organizacji: .....

Telefon organizacji: ..... E-mail organizacji: .....

Typ organizacji:  instytucja pomocy społecznej;  jednostka administracji samorządowej;  
 organizacja pozarządowa;  partner społeczno-gospodarczy;  inna

Adres zameldowania uczestnika: .....

Adres korespondencyjny uczestnika (jeśli inny niż adres zameldowania): .....

Powiat: ..... Obszar:  miejski;  wiejski Płeć: .....

Opieka nad dziećmi do lat 7 lub opieka nad osobą zależną:  tak;  nie

Wykształcenie uczestnika:  brak;  podstawowe;  gimnazjalne;  ponadgimnazjalne;  pomaturalne;  
 wyższe

PESEL uczestnika: ..... Wiek w chwili przystępowania do projektu: .....

Telefon kontaktowy: ..... E-mail : .....

Deklaruję swoje uczestnictwo w warsztacie wyjazdowym w projekcie „Akademia Ekonomii Społecznej” organizowanym przez Śląską Fundację ETOH – Błękitny Krzyż w Bielsku-Białej oraz Wyższą Szkołę Administracji w Bielsku-Białej.

W związku z przystąpieniem do Projektu pn. *Akademia Ekonomii Społecznej* realizowanego w ramach Programu Operacyjnego Kapitał Ludzki wyrażam zgodę na przetwarzanie moich danych osobowych.

Oświadczam, iż przyjmuję do wiadomości, że:

- 1) administratorem tak zebranych danych osobowych jest Minister Rozwoju Regionalnego pełniący funkcję Instytucji Zarządzającej dla Programu Operacyjnego Kapitał Ludzki, 00-926 Warszawa, ul. Wspólna 2/4;
- 2) moje dane osobowe będą przetwarzane wyłącznie w celu udzielenia wsparcia, realizacji projektu pt.: *Akademia Ekonomii Społecznej*, ewaluacji, kontroli, monitoringu i sprawozdawczości w ramach Programu Operacyjnego Kapitał Ludzki;
- 3) moje dane osobowe mogą zostać udostępnione innym podmiotom wyłącznie w celu udzielenia wsparcia, realizacji projektu pt.: *Akademia Ekonomii Społecznej*, ewaluacji, kontroli, monitoringu i sprawozdawczości w ramach Programu Operacyjnego Kapitał Ludzki;
- 4) podanie danych jest dobrowolne, aczkolwiek odmowa ich podania jest równoznaczna z brakiem możliwości udzielenia wsparcia w ramach Projektu;
- 5) mam prawo dostępu do treści swoich danych do swoich danych i ich poprawiania.

Oświadczam, że podane dane są zgodne z prawdą. Znam treść art. 233 Kodeksu Karnego o odpowiedzialności za złożenie nieprawdziwego oświadczenia lub zatajenie prawdy.

Miejscowość, data: .....

Czytelny podpis uczestnika: .....

Pieczęć imienna i podpis pracodawcy

Pieczęć organizacji