*Załącznik nr 1*

*do Regulaminu naboru i uczestnictwa w operacji*

*pn.* *„Powiatowe Forum Inicjatyw Regionalnych”*

**Formularz rekrutacyjny**

**dla operacji „Powiatowe Forum Inicjatyw Regionalnych”**

w ramach Planu Działania Krajowej Sieci Obszarów Wiejskich na lata 2014-2020

Plan Operacyjny na lata 2022-2023

|  |
| --- |
| **CZĘŚĆ I – DANE KANDYDATA/KI** |
| **1.Imię/imiona** |
| **2.Nazwisko** |
| **3. Płeć** [ ] Kobieta [ ] Mężczyzna |
| **4. Data urodzenia** (dd.mm.rrrrr) | **4a. Wiek w chwili przystąpienia po projektu:** |
| **5. Obszar zamieszkania** [ ]  **Obszar miejski powiatu łęczyńskiego** [ ]  **Obszar wiejski powiatu łęczyńskiego**Przez tereny wiejskie rozumie się gminy wiejskie i gminy miejsko-wiejskie z wyłączeniem miast liczących powyżej 5 tys. mieszkańców tj. gminy wiejskie: Cyców, Ludwin, Milejów, Puchaczów, Spiczyn oraz gminę miejsko-wiejską Łęczna z wyłączeniem miasta Łęczna. |
| **CZĘŚĆ II – DANE KONTAKTOWE** |
| **MIEJSCE ZAMIESZKANIA (w rozumieniu Kodeksu Cywilnego)[[1]](#footnote-1)** |
| województwo | powiat | gmina | miejscowość |
| ulica | nr domu | nr lokalu |
| kod pocztowy | miejscowość | kraj |
| **KONTAKT TELEFONCZNY I E-MAILOWY** |
| telefon kontaktowy | adres e-mail |
| **CZĘŚĆ III WYBÓR FORMY WSPARCIA (ZAZNACZYĆ ZNAKIEM ”X” WŁASCIWY WYBÓR)** |
| **Wyjazd studyjny krajowy** | Wyjazd studyjny do KGW Krzczonów Sołtysy, Krzczonów, 1 dzień, 8 godzinTermin: 01.10.2022 r.**OBOWIĄZKOWY** | X |
| **Konferencja** | Powiatowe Forum Inicjatyw Regionalnych, Łęczna, 1 dzień, 5 godzinTermin: 17.10.2022 r. **OBOWIĄZKOWA** | X |
| **Konkurs** | **Konkurs kulinarny „Zdrowie zamknięte w słoiczku”** **FAKULTATYWNY** | [ ]  |
| **CZEŚĆ IV OŚWIADCZENIA** |
| * Samodzielnie zgłaszam chęć udziału w operacji „Powiatowe Forum Inicjatyw Regionalnych”, realizowanej w ramach Działania Krajowej Sieci Obszarów Wiejskich na lata 2014-2020. Operacja współfinansowana jest ze środków Unii Europejskiej w ramach Schematu II Pomocy Technicznej „Krajowa Sieć Obszarów Wiejskich” Programu Rozwoju Obszarów Wiejskich na lata 2014-2020. Instytucja Zarządzająca Programem Rozwoju Obszarów Wiejskich na lata 2014-2020 – Minister Rolnictwa i Rozwoju Wsi.
* Zamieszkuję na terenach wiejskich powiatu łęczyńskiego.
* Wyrażam chęć zdobycia, uzupełnienia lub podwyższenia umiejętności w ramach form wsparcia proponowanych w ramach Operacji.
* Oświadczam, że zapoznałem/łam się z Regulaminem naboru i uczestnictwa w operacji oraz akceptuję zawarte w nim warunki.
* Zostałam/em poinformowana/y, że projekt jest realizowany w ramach Planu Działania Krajowej Sieci Obszarów Wiejskich na lata 2014-2020.
* Zostałam/em poinformowana/y, że złożenie Formularza zgłoszeniowego nie jest równoznaczne z zakwalifikowaniem do udziału w operacji. W przypadku niezakwalifikowania się do udziału w Operacji nie będę wnosił/a żadnych roszczeń ani zastrzeżeń do Partnera KSOW.
* W przypadku zakwalifikowania do udziału w operacji, zobowiązuję się do natychmiastowego informowania Koordynatora merytorycznego o zmianie jakichkolwiek danych osobowych i kontaktowych wpisanych w Formularzu rekrutacyjnym.
* Wyrażam zgodę na udział w badaniach ankietowych związanych z realizacją operacji.
* Wyrażam dobrowolną zgodę na gromadzenie, przetwarzanie i przekazywanie moich danych osobowych zawartych w niniejszym formularzu zgodnie z Rozporządzeniem 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), publ. Dz. Urz. UE L Nr 119, s. 1 w celach niezbędnych z uczestnictwem w operacji.
* Wyrażam zgodę na wykonanie zdjęć i wykorzystanie mojego wizerunku do celów związanych z dokumentowaniem i promocją operacji oraz jej rezultatów. Wyrażenie zgody jest jednoznaczne z tym, że fotografie, filmy lub nagrania wykonane podczas przewidzianych w ramach operacji form wsparcia Uczestników mogą być przekazane podmiotom zaangażowanym we wdrażanie Operacji, w tym zamieszczone na stronie internetowej oraz w materiałach promocyjnych.

**Uprzedzony/a o odpowiedzialności karnej za złożenie nieprawdziwego oświadczenia lub zatajenie prawdy niniejszym oświadczam, że dane zawarte w Formularzu rekrutacyjnym są zgodne z prawdą.** …………………………………… …………………………………………………………... miejscowość, data Czytelny podpis Kandydata |

**KLAUZULA INFORMACYJNA**

Zgodnie z art. 13 ust. 1 i ust. 2 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) ogólnego rozporządzenia o ochronie danych osobowych z dnia 27 kwietnia 2016 r. informuję, iż:

1.Administratorem Pani/Pana danych osobowych jest Starosta Łęczyński, którego siedziba mieści się w Starostwie Powiatowym w Łęcznej przy Al. Jana Pawła II 95A, 21-010 Łęczna, tel. 81 531 15 20.

2.W sprawach z zakresu ochrony danych osobowych mogą Państwo kontaktować się z Inspektorem Ochrony Danych pod adresem e-mail: inspektor@powiatleczynski.pl

3. Dane osobowe będą przetwarzane w celu uczestnictwa w operacji „Powiatowe Forum Inicjatyw Regionalnych”.

4. Przetwarzanie Pani/Pana danych osobowych odbywać się będzie na podstawie art. 6 ust. 1 lit. c RODO i w celu realizacji zadań związanych z uczestnictwem w operacji.

5. Osoba, której dane dotyczą ma prawo do:

- dostępu do danych przysługujące osobie, której dane dotyczą na podstawie art. 15 RODO,

- sprostowania danych osobowych na podstawie art. 16 RODO,

 - żądania od administratora ograniczenia przetwarzania danych osobowych z zastrzeżeniem przypadków, o których mowa w art. 18 ust. 2 RODO .

6. W przypadku powzięcia informacji o niezgodnym z prawem przetwarzaniu Państwa danych osobowych, przysługuje Państwu prawo do wniesienia skargi do organu nadzorczego, którym jest Prezes Urzędu Ochrony Danych Osobowych, z siedzibą w Warszawie, przy ul. Stawki 2, 00-193 Warszawa.

**7. Podanie danych osobowych jest dobrowolne, przy czym konsekwencją niepodania danych osobowych jest brak możliwości uczestnictwa w operacji.**

8. Ponadto informujemy, iż w związku z przetwarzaniem Pani/Pana danych osobowych nie podlega Pani/Panu decyzjom, które opierają się na zautomatyzowanym przetwarzaniu, w tym profilowaniu, o czym stanowi art. 22 Ogólnego Rozporządzenia o Ochronie Danych Osobowych.

9. Państwa dane osobowe będą przetwarzane przez okres niezbędny do realizacji ww. celu z uwzględnieniem okresów przechowywania określonych w przepisach szczególnych, w tym przepisów archiwalnych.

10. Dane osobowe uczestników Operacji, o ile jest to niezbędne do potwierdzenia zrealizowania operacji mogą być przekazane i przetwarzane przez inne uprawnione podmioty. Szczegółowe informacje dotyczące przetwarzania danych osobowych przez inne podmioty zawiera Załącznik nr 3 do Regulaminu.

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

 miejscowość, data Czytelny podpis Kandydata

1. *Rozdział II art.25 Miejscem zamieszkania osoby fizycznej jest miejscowość, w której ta osoba przebywa z zamiarem stałego pobytu* [↑](#footnote-ref-1)