ZGŁOSZENIE UCZESTNICTWA

**w *spotkaniu* dotyczącym naboru wniosków o dofinansowanie projektów konkursowych   
w ramach Działania 1.2 Wsparcie osób młodych pozostających bez pracy na regionalnym rynku pracy POWER 2014-2020**

- **Konkurs nr POWR.01.02.01-IP.22-32-001/18**

**Miejsce spotkania:**

**Szczecin,** dnia **11 lipca 2018** **r**., w godz. 11.00 - 14.00

**Koszalin,** dnia **17 lipca 2018 r.,** w godz. 11.00 - 14.00

## Potwierdzam swoje uczestnictwo

|  |
| --- |
| Imię i nazwisko |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| Instytucja |  | Telefon |
|  |  |  |
| Adres do korespondencji |  | E-mail |
|  |
|

|  |
| --- |
| **W skali od 1 do 5, jak ocenia Pan/Pani swój poziom wiedzy w zakresie tematu spotkania?**  gdzie: 1- słabo, 5- bardzo dobrze  **1 2 3 4 5** |

|  |
| --- |
| **Czy jest Pan/Pani osobą poruszającą się na wózku inwalidzkim?**  **Tak Nie** |

|  |
| --- |
| **Czy ma Pan/Pani specjalne potrzeby wynikające z niepełnosprawności związane z uczestnictwem w spotkaniu? Nie Tak**  (Proszę wpisać w odpowiednim miejscu jakie):   * **Przestrzeń dostosowana do niepełnosprawności ruchowych:**   **………………………………………………………………………………………………………………….**   * **Alternatywne formy materiałów:**   **……………………………………………………………………………………………………………………….**   * **Zapewnienie systemu wspomagającego słyszenie:**   **………………………………………………………………………………………………………………………..**   * **Zapewnienie tłumacza języka migowego:**   **……………………………………………………………………………………………………………………….**   * **Specjalne wyżywienie:**   **……………………………………………………………………………………………………………………….**   * **Inne:**   **……………………………………………………………………………………………………………………… .** |
| **Czy ma Pan/Pani pytania / kwestie problemowe, które powinny zostać poruszone w trakcie spotkania? Jeśli tak, proszę wskazać je poniżej.**  ***………………………………………………………………………………………………………………..….….***  ***……………………………………………………………………………………………………….….……..…....***  **……………………………………………………………………………………………………………..…..……**  **……………………………………………………………………………………………………………..……..…**  **…………………………………………………………………………………………………………..………..…**  **……………………………………………………………………………………………………………..…….….**  **……………………………………………………………………………………………………………..………..**  **…………………………………………………………………………………………………………….………..** |

Zgodnie z art. 13 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* (zwane dalej „**RODO**”) Wojewódzki Urząd Pracy (WUP) w Szczecinie informuje, że:

* *Administratorem Pani/Pana danych osobowych jest Wojewódzki Urząd Pracy z siedzibą w Szczecinie przy ul. Mickiewicza 41 70-383 w Szczecinie. Z administratorem danych można się skontaktować poprzez adres mailowy sekretariat@wup.pl lub telefonicznie pod numerem 91 42 56 101 lub pisemnie na adres siedziby administratora.*
* *Administrator wyznaczył inspektora ochrony danych, z którym może się Pani/Pan skontaktować poprzez email: iod@wup.pl lub pisemnie na adres siedziby administratora. Z inspektorem ochrony danych można się kontaktować we wszystkich sprawach dotyczących przetwarzania danych osobowych oraz korzystania z praw związanych z przetwarzaniem danych.*
* *Pani/Pana dane osobowe będą przetwarzane w celu:*
* *realizacji wydarzenia oraz rozliczenia, kontroli środków i ewaluacji, z których sfinansowano wydarzenie;*
* *przekazywania informacji dotyczących innych wydarzeń, takich jak: szkolenia, spotkania informacyjne, konferencje, seminaria , warsztaty, konkursy, eventy, w tym pikniki i targi, organizowanych w związku z wdrażaniem Europejskiego Funduszu Społecznego (EFS);*
* *prowadzenia konsultacji dotyczących programów współfinansowanych z EFS;*
* *pozyskiwania danych o realizowanych projektach, o planowanych do realizacji projektach;*
* *pozyskiwania informacji o preferencjach w zakresie wsparcia niezbędnego dla realizacji projektów współfinasowanych z EFS;*
* *przekazywania komunikatów promocyjnych, dotyczących wszelkich działań i akcji promocyjnych związanych z wdrażaniem programów i projektów współfinansowanych z EFS.*
* *Pani/Pana dane osobowe mogą być przekazane instytucjom kontrolującym, audytorom, instytucjom pełniącym funkcje instytucji zarządzającej bądź koordynującej wdrażanie Programów Operacyjnych, dla których role Instytucji Pośredniczącej pełni WUP w Szczecinie, firmom prowadzącym badania ewaluacyjne/statystyczne, wykonawcom i partnerom usług związanych z działaniami informacyjnymi, szkoleniowymi, reklamowymi i promocyjnymi związanymi z wdrażaniem Europejskiego Funduszu Społecznego w Polsce.*
* *Dane mogą być przekazane także kurierom oraz podmiotom świadczącym usługi pocztowe.*
* *Dane będą przechowywane do momentu wygaśnięcia obowiązku przechowywania danych wynikającego z przepisów prawa.*
* *Przysługuje Pani/Panu prawo do dostępu do swoich danych osobowych, prawo ich sprostowania, usunięcia, ograniczenia ich przetwarzania, prawo do przenoszenia danych oraz prawo wniesienia sprzeciwu.*
* *Przysługuje Pani/Panu również prawo wniesienia skargi do organu nadzorczego Prezesa Urzędu Ochrony Danych Osobowych.*

*W związku z powyższym:*

* *Wyrażam zgodę na przetwarzanie przez Wojewódzki Urząd Pracy (WUP) w Szczecinie z siedzibą ul. Mickiewicza 41, 70-383 Szczecin, moich danych osobowych zawartych w formularzu zgłoszeniowym, w zakresie pozostałych w/w celów informacyjnych i promocyjnych, związanych z wdrażaniem Europejskiego Funduszu Społecznego   
  w Polsce.*
* *Podanie danych osobowych jest dobrowolne.*

*Nie wyrażam zgody*

* *Wyrażam zgodę na przetwarzanie przez Wojewódzki Urząd Pracy (WUP) w Szczecinie z siedzibą ul. Mickiewicza 41, 70-383 Szczecin, moich danych osobowych zawartych w formularzu zgłoszeniowym, w zakresie obsługi administracyjnej związanej z organizacją niniejszego wydarzenia (w tym: rekrutacji, przygotowania materiałów, list obecności, zaświadczeń/certyfikatów), a także na robienie zdjęć podczas wydarzenia oraz zgody na ich publikację i rozpowszechnianie w celach informacyjno – promocyjnych” – na podstawie art. 6 ust. 1 lit. a) RODO.*
* *Podanie danych osobowych jest dobrowolne, ale ich niepodanie uniemożliwia udział w wydarzeniu.*
* *Jestem świadoma/y przysługującego mi prawa do wycofania zgody, jak również faktu, że wycofanie zgody nie ma wpływu na zgodność z prawem przetwarzania, którego dokonano na podstawie zgody przed jej wycofaniem. Zgodę można odwołać poprzez wysłanie maila opatrzonego podpisem kwalifikowanym lub potwierdzony profilem zaufanym e-PUAP na adres iod@wup.pl z informacją o jej odwołaniu, w treści maila należy wskazać swoje imię i nazwisko, a w tytule wiadomości wpisać „WUP Szczecin-odwołanie zgody.” lub listownie na adres Urzędu.*

*Wysyłając formularz zgłoszenia zobowiązuje się do pełnego uczestnictwa w spotkaniu w pełnym wymiarze godzin oraz potwierdzam zapoznanie się z klauzulą informacyjną.*

|  |
| --- |
| Podpis |

*Prosimy o wypełnienie zgłoszenia* ***DRUKOWANYMI LITERAMI*** *i przesłanie zeskanowanego zgłoszenia   
do dnia* ***09.07.2018 r.*** ***do godz. 14.00,*** *na adres e-mail:* **pawel\_kedzior@wup.pl*.*** Przesłanie wypełnionego formularza nie jest jednoznaczne z przyjęciem zgłoszenia, decyduje kolejność zgłoszeń. Liczba miejsc ograniczona.

W sprawach organizacyjnych, związanych ze spotkaniem, prosimy kontaktować się telefonicznie z p. Pawłem Kędziorem, pracownikiem Biura Informacji i Promocji EFS w Szczecinie, pod numerem telefonu (91) 42 56 163.