**FORMULARZ ZGŁOSZENIOWY**

**Spotkanie: *„Działania z zakresu aktywizacji społeczno-zawodowej mające na celu******wsparcie osób z doświadczeniem kryzysu psychicznego” 10 października 2019 r. w Kościerzynie* ,** organizowane w ramach projektu pozakonkursowego „Pomorski system przedsiębiorczości społecznej: koordynacja rozwoju ekonomii społecznej w województwie pomorskim na lata 2019-2022” realizowanego przez Regionalny Ośrodek Polityki Społecznej Urzędu Marszałkowskiego Województwa Pomorskiego w Gdańsku. Projekt współfinansowany jest ze środków Europejskiego Funduszu Społecznego w ramach Regionalnego Programu Operacyjnego Województwa Pomorskiego na lata 2014-2020 - Oś priorytetowa 06. Integracja - Działanie 06.03. Ekonomia społeczna - Poddziałanie 06.03.03. Koordynacja rozwoju sektora ekonomii społecznej.

**Termin: 10 październik 2019 r.**

**Miejsce:** **Gryf Hotel ul. Ogrodowa 2 w Kościerzynie** **w** **godz. 10.00-13.30**

**Zgoda na przetwarzanie danych:**

Zapisując się do udziału w ww. spotkaniu w dniu 10 października w Kościerzynie, przekazuje Pani/Pan swoje dane osobowe. Podanie tych danych jest dobrowolne, ale bez ich przekazania Regionalny Ośrodek Polityki Społecznej nie będzie mógł zarejestrować Pani/Pana udziału w spotkaniu wyjazdowym, ani przekazać Pani/Panu informacji organizacyjnych. Administratorem Pani/pana danych osobowych stanie się Zarząd Województwa Pomorskiego z siedzibą przy ul. Okopowej 21/27, 80-810 Gdańsk, adres email: [info@pomorskie.eu](mailto:info@pomorskie.eu).

Pani/Pana dane będą przetwarzane wyłącznie na potrzeby rejestracji i organizacji ww. spotkania 10 października w Kościerzynie Pani/Pana dane nie będą przekazywane do innych podmiotów, za wyjątkiem tych, z którymi podpisaliśmy umowy współpracy np. na obsługę niniejszego formularza, czy poczty elektronicznej Urzędu Marszałkowskiego Województwa Pomorskiego. Dane przetwarzane wyłącznie przez okres realizacji i rozliczenia projektu pozakonkursowego „Pomorski system przedsiębiorczości społecznej: koordynacja rozwoju ekonomii społecznej w województwie pomorskim na lata 2019-2022”.

W każdym czasie może Pan/Pani zwrócić się do Urzędu Marszałkowskiego Województwa Pomorskiego o sprostowanie, usunięcie swoich danych, wniesienie sprzeciwu, przeniesienia do innego podmiotu lub ograniczenia ich przetwarzania – wystarczy, że napisze Pan/Pani wiadomość na adres [info@pomorskie.eu](mailto:info@pomorskie.eu).

Podstawą prawną przetwarzania Pani/Pana danych osobowych jest art.6 ust.1 lit a. rozporządzenia ogólnego o przetwarzaniu danych osobowych (RODO). Jeżeli wg. Pani/Pana dane są przetwarzane nieprawidłowo, ma Pani/Pan prawdo do złożenia skargi do organu nadzorczego, a także skorzystania ze środków ochrony prawnej przez sądem. Pani/Pana dane osobowe nie będą przekazywane do państw trzecich lub organizacji międzynarodowych i nie będą przetwarzane w sposób zautomatyzowany, w tym w formie profilowania. Administrator wyznaczył inspektora ochrony danych, z którym może się Pani/Pan skontaktować poprzez email: [iod@pomorskie.eu](mailto:iod@pomorskie.eu) lub telefonicznie 58 32 68 518 i pisemnie na adres siedziby administratora. Z inspektorem ochrony danych osobowych można kontaktować we wszystkich sprawach dotyczących przetwarzania danych osobowych oraz korzystania z praw związanych z przetwarzaniem danych.

□ Wyrażam zgodę na przetwarzanie moich danych osobowych w celu rejestracji i organizacji spotkania: ***„Działania z zakresu aktywizacji społeczno-zawodowej mające na celu******wsparcie osób z doświadczeniem kryzysu psychicznego” 10 października 2019 r. w Kościerzynie*** **,** przez Regionalny Ośrodek Polityki Społecznej w dniu 12 czerwca 2019 r. zgodnie z Rozporządzeniem Parlamentu Europejskiego i Rady (UE) 2016/679 z dnia 27 kwietnia 2016 (Dz.U.UE.I.2016.119.).

□ Wyrażam zgodę na publikację mojego wizerunku na profilu Facebook „Regionalny Ośrodek Polityki Społecznej UMWP” w zakresie dotyczącym informacji o w/w spotkaniu.

|  |  |
| --- | --- |
| **Imię i Nazwisko** |  |
| **Nazwa Instytucji** |  |
| **Adres Instytucji** |  |
| **Telefon kontaktowy** |  |
| **Email** |  |
| **Podpis uczestnika** |  |