



Opisz posiadane przez Ciebie kompetencje powiązane tematycznie z programem Warsztatach:

Jak planujesz wykorzystać wiedzę i umiejętności zdobyte podczas udziału w Warsztatach?

Zaznacz jedną z poniższych grup, do której zgłaszasz swój udział (możesz zaznaczyć też kilka opcji wg preferencji np. 1, 2, 3):

- GRUPA tygodniowa (zjazd nr 1: 3 - 4 listopada; zjazd nr 2: 21 - 22 listopada)
- GRUPA weekendowa (zjazd nr 1: 15 – 16 października; zjazd nr 2: 5 – 6 listopada)

Czy posiadasz dodatkowe wymagania związane z udziałem w szkoleniach, np. związane z dietą (wegetarianizm, alergie), ograniczoną mobilnością czy potrzebą zapewnienia opieki nad osobą zależną (w tym dzieckiem do lat 7) w czasie zjazdów? Jeśli tak, proszę wymienić te wymagania, a my skontaktujemy się z Tobą.

Czy jesteś osobą niepełnosprawną i posiadasz ważne orzeczenie o niepełnosprawności?

- TAK NIE

Proszę podaj Twój wiek (licząc ukończone lata):

.....
podpis zgłaszanej osoby



OŚWIADCZENIE

Oświadczam, że przyjmuję do wiadomości, iż:

1. administratorem moich danych osobowych jest minister właściwy do spraw rozwoju regionalnego pełniący funkcję Instytucji Zarządzającej dla Programu Operacyjnego Wiedza Edukacja Rozwój 2014-2020, mający siedzibę przy ul. Wspólnej 2/4, 00-926 Warszawa;
2. przetwarzanie moich danych osobowych jest zgodne z prawem i spełnia warunki, o których mowa art. 6 ust. 1 lit. c oraz art. 9 ust. 2 lit. g Rozporządzenia Parlamentu Europejskiego i Rady (UE) 2016/679 – dane osobowe są niezbędne dla realizacji PO WER;
3. moje dane osobowe będą przetwarzane wyłącznie w celu realizacji projektu „Pozarządowi eksperci ds. stanowienia prawa” (POWR.02.16.00-00-0136/21), w szczególności potwierdzenia kwalifikowalności wydatków, udzielenia wsparcia, monitoringu, ewaluacji, kontroli, audytu i sprawozdawczości oraz działań informacyjno-promocyjnych w ramach PO WER;
4. mogę skontaktować się z Inspektorem Ochrony Danych wysyłając wiadomość na adres poczty elektronicznej: iod@miir.gov.pl;
5. podanie danych jest warunkiem koniecznym otrzymania wsparcia, a odmowa ich podania jest równoznaczna z brakiem możliwości udzielenia wsparcia w ramach projektu;
6. mam prawo dostępu do treści swoich danych i ich sprostowania, usunięcia lub ograniczenia przetwarzania;
7. celem warsztatów jest umożliwienie uczestnikom i uczestniczkom nabycie kompetencji w zakresie legislacji i udziału w procesach stanowienia prawa.

Ponadto oświadczam, że:

1. posiadam doświadczenie w zaangażowaniu w konsultacje publiczne oraz debatę publiczną dotyczącą obowiązujących aktów prawa;
2. nie posiadam jeszcze kompetencji z zakresu merytorycznego opisanego w programie Warsztatów (dostępny pod adresem: <http://pracowniapozarzadowa.pl>);
3. zapoznałem / zapoznałam się z Regulaminem rekrutacji i akceptuję jego warunki (Regulamin jest dostępny na stronie: <http://pracowniapozarzadowa.pl>).

.....
data wypełnienia / podpis zgłaszanej osoby

UWAGA!

Wypełniony i podpisany formularz zgłoszeniowy oraz oświadczenie organizacji pozarządowej możesz przesłać lub przynieść w wersji papierowej na adres: Pracownia Pozarządowa, 75-201 Koszalin, ul. Dworcowa 2 lub w wersji elektronicznej (skan) na adres: biuro@pracowniapozarzadowa.pl.