**FORMULARZ ZGŁOSZENIOWY**

|  |  |
| --- | --- |
| **TYTUŁ:**  **Szkolenie w Koszalinie dotyczące aplikowania o fundusze europejskie  w ramach Działania 1.5 Inwestycje przedsiębiorstw wspierające rozwój regionalnych specjalizacji oraz inteligentnych specjalizacji**  **(konkurs dla sektora turystycznego).**  **TERMIN:**  **28.05.2019 r.,  godz. 10: 00 – 14:30.**  **MIEJSCE:**  **Wydział Zamiejscowy Urzędu Marszałkowskiego,**  **al. Monte Cassino 2 , 75-412 Koszalin,**  **sala konferencyjna 128.**  **KONTAKT:**  **Lokalny Punkt Informacyjny  w Koszalinie,**  **al. Monte Cassino 2, 75-412 Koszalin,  e-mail:** [**lpi-koszalin@wzp.pl**](mailto:lpi-koszalin@wzp.pl)**,  tel. 943177405/07/09** | 1. DANE OSOBOWE:   Imię i Nazwisko: ……………………………………………………………  Numer telefonu: ……………………………………………………………  E-mail: ………………………………………………………………………   1. DANE ORGANIZACJI/INSTYTUCJI:   Nazwa: …………………………………………………………..…………  Tel. Kontaktowy: ………………………………………………….………..  Adres (ulica): ………………………………………………………………  Kod pocztowy/Miejscowość: ……………………………………………..   1. SPECJALNE POTRZEBY WYNIKAJĄCE Z NIEPEŁNOSPRAWNOŚCI LUB STANU ZDROWIA  * Druk materiałów powiększoną czcionką * Przestrzeń dostosowana do niepełnosprawności ruchowych * Zapewnienie tłumacza języka migowego * Inne:……………………………………………………..   Zgodnie z art. 6 ust. 1 lit. a) 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 (Dz.U.UE. z 2016 r., L 119, poz. 1). **wyrażam zgodę** na przetwarzanie moich danych osobowych zawartych w zgłoszeniu dla potrzeby organizacji i realizacji usług informacyjnych oraz szkoleniowych, realizowanych przez Lokalny Punkt Informacyjny Funduszy Europejskich w Koszalinie. |

Osoby zainteresowane wzięciem udziału w szkoleniu prosimy o przesłanie drogą elektroniczną formularza

na adres e-mail: **lpi-koszalin@wzp.pl** do dnia **27.05.2019 r. do godz. 12:00**

O udziale w spotkaniu decyduje kolejność zgłoszeń.

…..………………………………….

(data, czytelny podpis)

Szanowni Państwo,

w związku z zapisami 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* (ogólne rozporządzenie o ochronie danych) (Dz.U.UE. z 2016 r., L 119, poz. 1) informujemy,   
że **Administratorem** Państwa danych osobowych jest:

**Województwo Zachodniopomorskie**

**ul. Korsarzy 34**

**70-540 Szczecin**

Obsługę Województwa Zachodniopomorskiego prowadzi Urząd Marszałkowski Województwa Zachodniopomorskiego.

Na mocy art. 37 ust. 1 lit. a RODO Administrator (AD) wyznaczył Inspektora Ochrony Danych (IOD), który w jego imieniu nadzoruje sferę przetwarzania danych osobowych. Z IOD można kontaktować się pod adresem mail abi@wzp.pl.

Województwo Zachodniopomorskie gromadzi Państwa dane **w celu** prowadzenia zadań informacyjnych i promocyjnych dotyczących programów operacyjnych w ramach Umowy Partnerstwa oraz realizacji zadań wynikających z przepisów prawa oraz Statutu Województwa Zachodniopomorskiego, a w szczególności z ustawy z dnia 5 czerwca 1998 r. o samorządzie województwa (Dz.U. z 2018 r., poz. 913). Podstawa prawna przetwarzania Państwa danych wynika z szeregu ustaw kompetencyjnych (merytorycznych) oraz obowiązków i zadań zleconych przez instytucje nadrzędne wobec Województwa.

Administrator przetwarza Państwa dane osobowe w **ściśle określonym, minimalnym zakresie** niezbędnym do osiągnięcia celu,   
o którym mowa powyżej. W szczególnych sytuacjach Administrator może przekazać/powierzyć Państwa dane innym podmiotom.

Dane osobowe przetwarzane przez Województwo Zachodniopomorskie przechowywane będą przez okres niezbędny do realizacji celu dla jakiego zostały zebrane zgodnie z rozporządzeniem Prezesa Rady Ministrów z dnia 18 stycznia 2011 r. w sprawie instrukcji kancelaryjnej, jednolitych rzeczowych wykazów akt oraz instrukcji w sprawie organizacji i zakresu działania archiwów zakładowych i będą przechowywane w sposób wieczysty jako element dokumentacji projektowej.

Każda osoba, z wyjątkami zastrzeżonymi przepisami prawa, ma możliwość:

* dostępu do danych osobowych jej dotyczących,
* żądania ich sprostowania,
* usunięcia lub ograniczenia przetwarzania,
* wniesienia sprzeciwu wobec przetwarzania.

Z powyższych uprawnień można skorzystać w siedzibie Administratora, pisząc na adres AD lub drogą elektroniczną kierując korespondencję na adres [abi@wzp.pl](mailto:abi@wzp.pl).

Osoba której dane przetwarzane są na podstawie zgody wyrażonej przez tę osobę ma prawo do cofnięcia tej zgody w dowolnym momencie bez wpływu na zgodność z prawem przetwarzania, którego dokonano na podstawie zgody przed jej cofnięciem.

Przysługuje Państwu prawo wniesienia skargi do organu nadzorczego na niezgodne z RODO przetwarzanie Państwa danych osobowych przez Województwo Zachodniopomorskie. Organem właściwym dla ww. skargi jest:

**Urząd Ochrony Danych Osobowych**

**ul. Stawki 2**

**00-193 Warszawa**

Podanie danych osobowych w ramach realizacji projektu Sieci Punktów Informacyjnych Funduszy Europejskich w Województwie Zachodniopomorskim jest wymogiem niezbędnym do realizacji celu projektowego jakim jest prowadzenie zadań informacyjnych i promocyjnych dotyczących programów operacyjnych w ramach Funduszy Europejskich.