# FORMULARZ ZGŁOSZENIOWY - aktualizacja osób zgłoszonych do uczestnictwa w projekcie

|  |  |
| --- | --- |
| Tytuł projektu | Dolnośląska Ekonomia Społeczna |
| Program operacyjny | Regionalny Program Operacyjny Województwa Dolnośląskiego |
| Priorytet inwestycyjny | Wspieranie gospodarki społecznej |

## CZĘŚĆ I. Dane podmiotu uczestniczącego w projekcie.

|  |
| --- |
| 1. **NAZWA PODMIOTU / ORGANIZACJI / INSTYTUCJI** |
|  |
| 1. **NIP:** |

W związku z uczestnictwem w projekcie „Dolnośląska Ekonomia Społeczna” informuję, że w formularzu zgłoszeniowym z dnia ……………………………… zmianie uległy dane dotyczące **Części II. punktu** **2.** **WYKAZ OSÓB WYZNACZONYCH DO UCZESTNICTWA W PROJEKCIE**.

## CZĘŚĆ II. Oświadczenia podmiotu/organizacji/ instytucji

1. Oświadczam, że niżej wymieniona(e) osoba(y) jest/są wyznaczona(e) do uczestnictwa w Projekcie oraz jest/są: członkiem, członkiem zarządu, pracownikiem, wolontariuszem*(właściwe proszę podkreślić w poniższej tabeli)* reprezentowanego przeze mnie podmiotu/ organizacji/instytucji.

|  |  |
| --- | --- |
| **imię i nazwisko** | **pełniona funkcja/zatrudnienie** *(proszę podkreślić właściwy rodzaj przy imieniu i nazwisku osoby)* |
|  | członek, członek zarządu, pracownik, wolontariusz |
|  | członek, członek zarządu, pracownik, wolontariusz |

1. Oświadczam, że niżej wymieniona(e) osoba(y) nie są już jest/są wyznaczona(e) do uczestnictwa w Projekcie reprezentowanego przeze mnie podmiotu/ organizacji/instytucji.

|  |  |
| --- | --- |
| **imię i nazwisko** | **pełniona funkcja/zatrudnienie** *(proszę podkreślić właściwy rodzaj przy imieniu i nazwisku osoby)* |
|  | członek, członek zarządu, pracownik, wolontariusz |
|  | członek, członek zarządu, pracownik, wolontariusz |

1. Jestem świadomy odpowiedzialności karnej wynikającej z art. 272 oraz art. 286 Kodeksu Karnego za składanie oświadczeń niezgodnych z prawdą. Oświadczam, iż dane przedstawione w niniejszym formularzu są zgodne ze stanem faktycznym i prawnym oraz spełniają kryteria uprawniające do udziału w Projekcie.

|  |  |
| --- | --- |
| …………………………………………………  ***pieczęć podmiotu/organizacji/instytucji*** | …………………………………………  ***miejscowość,******data***  ………………………………………………………………  ***podpis(y) osoby/osób upoważnionych do reprezentacji podmiotu/organizacji/instytucji*** |

## CZĘŚĆ III. Zgoda na przetwarzanie danych (dane podmiotu/organizacji/instytucji)

Zgodnie z art. 14 Rozporządzenia Parlamentu Europejskiego i Rady (UE) 2016/79 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 RODO) oraz w związku z realizacją projektu w ramach Regionalnego Programu Operacyjnego Województwa Dolnośląskiego 2014 – 2020 pn. „Dolnośląska Ekonomia Społeczna” informuję, że:

1. Administratorem Pani/ Pana danych jest:

* w odniesieniu do zbioru: Baza danych związanych z realizowaniem zadań Instytucji Zarządzającej przez Zarząd Województwa Dolnośląskiego w ramach RPO WD 2014-2020 - Marszałek Województwa Dolnośląskiego z siedzibą we Wrocławiu, ul. Wybrzeże J. Słowackiego 12-14, 50-411 Wrocław;
* w odniesieniu do zbioru Centralny system teleinformatyczny wspierający realizację programów operacyjnych - Minister właściwy ds. rozwoju regionalnego, mający siedzibę przy ul. Wspólnej 2/4, 00-926 Warszawa;

1. Inspektor Ochrony Danych dla zbioru:

* Baza danych związanych z realizowaniem zadań Instytucji Zarządzającej przez Zarząd Województwa Dolnośląskiego w ramach RPO WD 2014-2020, e-mail [inspektor@umwd.pl](mailto:inspektor@umwd.pl);
* Centralny system teleinformatyczny wspierający realizację programów operacyjnych, e-mail [iod@miir.gov.pl](mailto:iod@miir.gov.pl);
* iod@dops.wroc.pl (Inspektor Ochrony Danych Osobowych – Dolnośląski Ośrodek Polityki Społecznej).

1. Pani/Pana dane osobowe przetwarzane są/będą w celu realizacji projektu, w szczególności potwierdzenia kwalifikowalności wydatków, udzielenia wsparcia, monitoringu, ewaluacji, kontroli, audytu i sprawozdawczości oraz działań informacyjno-promocyjnych w ramach RPO WD 2014 – 2020, a także w celach związanych z odzyskiwaniem środków, celach archiwalnych oraz statystycznych;
2. Przetwarzanie Pani/Pana danych osobowych jest zgodne z prawem i spełnia warunki, o których mowa w art. 6 ust. 1 lit. b) i c) ogólnego rozporządzenia o ochronie danych RODO – dane osobowe są niezbędne dla realizacji RPO WD 2014 – 2020 na podstawie:

* rozporządzenia Parlamentu Europejskiego i Rady (UE) nr 1303/2013 z dnia 17 grudnia 2013 r. ustanawiającego wspólne przepisy dotyczące Europejskiego Funduszu Rozwoju Regionalnego, Europejskiego Funduszu Społecznego, Funduszu Spójności, Europejskiego Funduszu Rolnego na rzecz Rozwoju Obszarów Wiejskich oraz Europejskiego Funduszu Morskiego i Rybackiego oraz ustanawiającego przepisy ogólne dotyczące Europejskiego Funduszu Rozwoju Regionalnego, Europejskiego Funduszu Społecznego, Funduszu Spójności i Europejskiego Funduszu Morskiego i Rybackiego oraz uchylającego rozporządzenie Rady (WE) nr 1083/2006,
* rozporządzenia Parlamentu Europejskiego i Rady (UE) nr 1304/2013 z dnia 17 grudnia 2013 r. w sprawie Europejskiego Funduszu Społecznego i uchylającego rozporządzenie Rady (WE) nr 1081/2006,
* ustawy z dnia 11 lipca 2014 r. o zasadach realizacji programów w zakresie polityki spójności finansowanych w perspektywie finansowej 2014–2020,
* dodatkowo w odniesieniu do zbioru „Baza danych związanych z realizowaniem zadań Instytucji Zarządzającej przez Zarząd Województwa Dolnośląskiego w ramach RPO WD 2014-2020” na podstawie:
* ustawy z dnia 27 sierpnia 2009 r. o finansach publicznych.

a w odniesieniu do zbioru „Centralny system teleinformatyczny wspierający realizację programów operacyjnych” na podstawie:

* rozporządzenia wykonawczego Komisji (UE) nr 1011/2014 z dnia 22 września 2014 r. ustanawiającego szczegółowe przepisy wykonawcze do rozporządzenia Parlamentu Europejskiego i Rady (UE) nr 1303/2013 w odniesieniu do wzorów służących do przekazywania Komisji określonych informacji oraz szczegółowe przepisy dotyczące wymiany informacji między beneficjentami a instytucjami zarządzającymi, certyfikującymi, audytowymi i pośredniczącymi.

1. Zakres przetwarzanych danych osobowych obejmuje informacje zawarte w części I oraz II niniejszego Formularza oraz oświadczenie osoby wyznaczonej do udziału w projekcie „Dolnośląska Ekonomia Społeczna”;
2. Odbiorcami Pani/ Pana danych osobowych będą: Instytucja Pośrednicząca RPO WD 2014 – 2020, Beneficjent, Partner (jeśli dotyczy) oraz podmioty, które na zlecenie beneficjenta uczestniczą w realizacji projektu. Dane osobowe mogą zostać przekazane podmiotom świadczącym usługi w związku z realizacją projektu/RPO WD 2014-2020- na zlecenie Ministra właściwego ds. rozwoju regionalnego, Instytucji Zarządzającej RPO WD 2014 – 2020, Instytucji Pośredniczącej RPO WD 2014 – 2020 lub beneficjenta m.in. w zakresie badań ewaluacyjnych, kontroli i audytu w ramach RPO WD 2014 – 2020, informacji i promocji projektu/RPO WD 2014-2020;
3. Pani/Pana dane osobowe będą przechowywane przez okres niezbędny na potrzeby rozliczenia projektu, na potrzeby rozliczenia i zamknięcia RPO WD 2014 – 2020 oraz do czasu zakończenia archiwizowania dokumentacji;
4. Posiada Pani/Pan prawo dostępu do treści swoich danych oraz prawo ich sprostowania, ograniczenia przetwarzania, prawo wniesienia sprzeciwu. W tym przypadku nie ma zastosowania prawo do usunięcia danych, ponieważ przetwarzanie moich danych jest niezbędne do wywiązania się z prawnego obowiązku wymagającego przetwarzania na mocy prawa Unii oraz prawa państwa członkowskiego, któremu podlegają Administratorzy;
5. Ma Pani/Pan prawo wniesienia skargi do Prezesa Urzędu Ochrony Danych (na adres Urzędu Ochrony Danych Osobowych, ul. Stawki 2, 00-193 Warszawa), gdy uzna Pani/Pan, iż przetwarzanie danych osobowych Pani/Pana dotyczących narusza przepisy RODO;
6. Źródłem pochodzenia Pani/Pana danych jest formularz zgłoszeniowy oraz oświadczenia osoby wyznaczonej do udziału w projekcie „Dolnośląska Ekonomia Społeczna”;

|  |  |
| --- | --- |
| …………………………………………………  ***pieczęć podmiotu/organizacji/instytucji*** | …………………………………………  ***miejscowość,***, ***data***  ……………………………………………………………  ***podpis(y) osoby/osób upoważnionych do reprezentacji podmiotu/ organizacji/instytucji*** |