**FORMULARZ ZGŁOSZENIOWY**

**Spotkanie subregionalne, nt.: *„Kooperacja pomiędzy instytucjami pomocy i integracji społecznej i PES przy projektowaniu wsparcia rozwoju usług społecznych oraz lokalnych planów rozwoju ekonomii społecznej”***, organizowane w ramach projektu pozakonkursowego „Pomorski system przedsiębiorczości społecznej: koordynacja rozwoju ekonomii społecznej w województwie pomorskim na lata 2015-2018” 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:** 5 listopad 2018 r.

**Miejsce:** Powiatowe Centrum Pomocy Rodzinie w Bytowie, ul. Miła 26A

**Zgoda na przetwarzanie danych:**

Zapisując się do udziału w spotkaniu subregionalnym organizowanym w dniu 5 listopad 2018 r. 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 spotkania wyjazdowego w ramach inicjowania współpracy JSPS, IRP, PES, OWES na rzecz aktywizacji społeczno-zawodowej osób zagrożonych ubóstwem lub wykluczeniem społecznym organizowanego w dniach 9-10 październik 2018r. 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 2015-2018”.

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 wyjazdowego w ramach inicjowania współpracy JSPS, IRP, PES, OWES na rzecz aktywizacji społeczno-zawodowej osób zagrożonych ubóstwem lub wykluczeniem społecznym, organizowanego w dniach 9-10 październik 2018 r. przez Regionalny Ośrodek Polityki Społecznej zgodnie z Rozporządzeniem Parlamentu Europejskiego i Rady (UE) 2016/679 z dnia 27 kwietnia 2016 (Dz.U.UE.I.2016.119.).

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