**FORMULARZ ZGŁOSZENIOWY**

**"Przestrzeń na miarę - Planowanie na Nowo - szkolenia dla pracowników JST i planistów"**

**Nr Umowy:** **15/KPO/MRIT/A1.3.1/SZKOL/DPR/24**, w ramach w ramach Inwestycji A1.3.1 Wdrożenie reformy planowania i zagospodarowania przestrzennego „KRAJOWEGO PLANU ODBUDOWY I ZWIĘKSZANIA ODPORNOŚCI” (planu rozwojowego).

***FORMULARZ NALEŻY WYPEŁNIĆ DRUKOWANYMI LITERAMI A ODPOWIEDNIE POLA ZAZNACZYĆ ZNAKIEM „X”***

|  |
| --- |
| **Dane kandydata/kandydatki** |
| **Imię (imiona) i nazwisko** |  |
| **PESEL** | \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ | **Płeć** |  |
| **Telefon kontaktowy** |  | **Adres e-mail** |  |
| **Miejsce urodzenia** |  | **Data urodzenia** |  |
| **Miejsce zatrudnienia**  | Nazwa ……………………………………………………………………………………………………………………..Ulica: ……………………………………………… Nr domu: ………………Nr lokalu:……………………….Kod pocztowy: ……………………… Gmina: ……………………………Powiat: ………………………..…  |
| **Sytuacja zawodowa**  | * 1. pracownik JST zaangażowany w opracowanie dokumentów planowania przestrzennego z terenu woj. lubelskiego zatrudnieni w oparciu o dowolną umowę cywilnoprawną lub umowę o pracę
* 2. osoba spełniająca warunki w art.5 o planowaniu i zagospodarowaniu przestrzennym z terenu woj. lubelskiego posiadający dyplom ukończenia studiów
 |
| **Załącznik**  | * zaświadczenie o zatrudnieniu – dotyczy pkt.1
* skan dyplomu – dotyczy pkt.2
 |
| **INNE DANE MONITORUJĄCE**  |
| Oświadczam, że jestem osobą niepełnosprawną | TAK | NIE | ODMOWA PODANIA DANYCH |

**Proszę krótko opisać motywację do udziału w przedsięwzięciu:**

………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………

………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………

**Proszę krótko opisać, w jaki sposób wykorzysta Pani/Pan zdobytą podczas szkoleń wiedzę w dalszej pracy planistycznej:**

………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………

…………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………….

**Oświadczenia i deklaracja:**

Zapoznałam/łem się z zasadami udziału ww. projekcie zawartymi w Regulaminie Uczestnictwa w Projekcie „Przestrzeń na miarę - Planowanie na Nowo - szkolenia dla pracowników JST i planistów” i zgodnie z jego wymogami jestem uprawniona/y do uczestnictwa w nim. Jednocześnie akceptuję wszystkie warunki Regulaminu i deklaruję swój udział w Projekcie oraz udział w oferowanych w ramach Projektu szkoleniach.

………………………………………………………

 Data i podpis

|  |
| --- |
| ***Unikalny identyfikator Uczestnika ( wypełnia realizator projektu)******………………………………………*** |
| ***Ocena poziomu motywacji ( wypełnia realizator projektu)*** * ***1***
* ***2***
* ***3***
* ***4***
* ***5***

***Ocena możliwości praktycznej implementacji zdobytej wiedzy ( wypełnia realizator projektu)*** * ***1***
* ***2***
 |

**Klauzula informacyjna Dane osobowe**

W związku z przystąpieniem do projektu pn. „Przestrzeń na miarę - Planowanie na Nowo - szkolenia dla pracowników JST
i planistów”, zgodnie z art. 13 i 14 rozporządzenia Parlamentu Europejskiego 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 (dalej: „RODO”), informuję Panią/Pana, że:

1. administratorem Pani/Pana danych osobowych jest Wyższa Szkoła Przedsiębiorczości i Administracji w Lublinie (dalej: „WSPA”) z siedzibą w Lublinie (20-150), ul. Bursaki 12;
2. z inspektorem ochrony danych (IOD) można się skontaktować pod adresem e-mail: iod@wspa.pl oraz na adres korespondencyjny WSPA wskazany powyżej z dopiskiem „Inspektor Ochrony Danych”;
3. dane osobowe są przetwarzane w celu realizacji projektu **„Przestrzeń na miarę - Planowanie na Nowo - szkolenia dla pracowników JST i planistów”** prowadzonego w ramach Inwestycji A1.3.1 Wdrożenie reformy planowania
i zagospodarowania przestrzennego z Krajowego Planu Odbudowy i Zwiększenia Odporności (KPO);
4. dane osobowe zostały pozyskane bezpośrednio od Pani/Pana lub z rejestrów publicznych albo od instytucji i podmiotów zaangażowanych w realizację projektu, w tym w szczególności od wnioskodawców, beneficjentów, partnerów;
5. WSPA przetwarza Pani/Pana dane osobowe zawarte we wniosku o dofinansowanie lub przekazane w ramach realizacji zadań wskazanych w punkcie 3 klauzuli;
6. podanie danych osobowych jest konieczne do realizacji wyżej wymienionego celu. Odmowa ich podania jest równoznaczna z brakiem możliwości podjęcia stosownych działań;
7. dane osobowe będą przetwarzane przez okres niezbędny do realizacji celu określonego w punkcie 3), a następnie w celu archiwalnym przez okres zgodny z instrukcją kancelaryjną WSPA i Jednolitym Rzeczowym Wykazem Akt;
8. odbiorcami danych osobowych będą organy władzy publicznej oraz podmioty wykonujące zadania publiczne lub działające na zlecenie organów władzy publicznej, w zakresie i w celach, które wynikają z przepisów prawa, a także podmioty świadczące usługi niezbędne do realizacji zadań przez WSPA. Dane te mogą być także przekazywane partnerom IT, podmiotom realizującym wsparcie techniczne lub organizacyjne, archiwizację i niszczenie dokumentów, usługi pocztowe, kurierskie, płatnicze, obsługę w zakresie marketingu oraz Instytucji Odpowiedzialnej za realizację Inwestycji - Minister Rozwoju i Technologii;
9. w stosunku do WSPA przysługują Pani/Panu następujące prawa: żądania dostępu do swoich danych osobowych,
ich sprostowania, usunięcia, ograniczenia przetwarzania, a także do wniesienia sprzeciwu wobec przetwarzania Pani/Pana danych osobowych. W sprawie realizacji praw można kontaktować się z inspektorem ochrony danych pod adresem mailowym udostępnionym w pkt 2 powyżej;
10. przysługuje Pani/Panu również prawo wniesienia skargi do Prezesa Urzędu Ochrony Danych Osobowych;
11. dane osobowe nie będą podlegały zautomatyzowanemu podejmowaniu decyzji, w tym profilowaniu;
12. Pani/Pana dane osobowe nie będą przekazywane do państwa trzeciego.

|  |  |
| --- | --- |
| ..……………………………………… | ………………………………………………………………………………… |
| *MIEJSCOWOŚĆ I DATA* |  *CZYTELNY PODPIS UCZESTNIKA PROJEKTU* |
|  |  |