

FORMULARZ ZGŁOSZENIOWY UCZESTNIKA/UCZESTNICZKI

Projekt: KOO Koalicja Organizacji obywatelskich

Imię i nazwisko.....

Data urodzenia.....

Adres e-mail.....

Numer telefonu.....

Nazwa działania (np. debata, warsztaty itp.)

Zaznacz, jaką grupę reprezentujesz:

- Uczeń
- Student
- Koordynator projektów młodzieżowych
- Przedstawiciel NGO
- Samorządowiec
- Ekspert ds. młodzieży
- Ekspert z innej dziedziny
- Inną, jaką?

.....
*Data i podpis Uczestnika
lub Opiekuna Prawnego*

Wyrażam zgodę na przetwarzanie moich danych osobowych oraz danych, w tym wizerunku. Przyjmuję do wiadomości, iż administratorem danych osobowych jest Europejski Dom Spotkań – Fundacja Nowy Staw, ul. 3 maja 18/5a, 20-078 Lublin. Zgoda obejmuje takie formy rozpowszechniania wizerunku jak: udostępnianie na stronach internetowych Fundacji, udostępnianie za pośrednictwem prasy, jak również zamieszczenie w publikacjach, materiałach sprawozdawczych, archiwalnych, statystycznych promocyjnych i informacyjnych Europejskiego Domu Spotkań – Fundacji Nowy Staw. Oświadczam, że zostałem/am poinformowany/a o przysługujących mi prawach dotyczących ochrony, przetwarzania, powierzenia, sprostowania, usunięcia danych osobowych – w prostej i zrozumiałej formie. Wszystkie moje wątpliwości zostały mi wyjaśnione. Posiadam wiedzę, że podanie danych jest dobrowolne, jednak konieczne do realizacji celów, w jakim zostały zebrane. Oświadczam, że zapoznałem/am się z klauzulą informacyjną. Zgodnie z art. 13 ust. 1 i ust. 2 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 - dalej „RODO”), informujemy, że administratorem Państwa danych osobowych jest Europejski Dom Spotkań – Fundacja Nowy Staw, ul. 3 maja 18/5a, 20-078 Lublin. Osobą nadzorującą prawidłowość przetwarzania Państwa danych osobowych jest Prezes Zarządu Fundacji, z którą można skontaktować się za pośrednictwem e-mail: a.gawlik@eds-fundacja.pl

.....
*Data i podpis Uczestnika/Uczestniczki lub
Opiekuna Prawnego*