**FORMULARZ ZGŁOSZENIA DO UDZIAŁU**

**w Akademii Dialogu, w ramach projektu Zmiana Klimatu**

W imieniu

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

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

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

**(*wpisać nazwę Organizacji/ Jednostki Samorządu Terytorialnego, adres, kontakt e-mail, tel.* )**

zgłaszam nasz podmiot do udziału w *Akademii Dialogu*,

1. Uzasadnienie potrzeby udziału w działaniu Akademia Dialogu:

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

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

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

2. Wskazanie obszaru planowanego do objęcia konsultacjami:

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

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

3. Uczestnik Akademii:

Dane osoby reprezentującej podmiot w Akademii Dialogu:

Imię: ………………………………………………………………………………….

Nazwisko: …………………………………………………………………………

Kontakt telefoniczny/ e-mail: …………………………………………..

Funkcja/ rola pełniona w podmiocie: ……………………………….

***(dane osoby oddelegowanej do udziału w Akademii Dialogu)***

4. Partnerstwo:

 Oświadczam, że mam już partnera dla realizacji działań konsultacyjnych i wspólnej pracy w ramach Akademii Dialogu, jest to ………………………………………………………………………………

**(w przypadku organizacji prosimy o wskazanie przedstawiciela samorządu, w przypadku samorządu prosimy o wskazanie przedstawiciela organizacji pozarządowej)**

 Oświadczam, że potrzebuję wsparcia w zidentyfikowaniu partnera dla realizacji działań konsultacyjnych i wspólnej pracy w ramach Akademii Dialogu

Oświadczam, że zapoznałem(łam) się z Regulaminem uczestnictwa w projekcie i akceptuję jego postanowienia.

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

***(Podpis przedstawiciela podmiotu)***

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

***(Podpis osoby reprezentującej podmiot w Akademii Dialogu)***

W związku z przetwarzaniem danych osobowych, informujemy:

1. Administratorem danych osobowych jest Ośrodek Wspierania Organizacji Pozarządowych (dalej: „ADMINISTRATOR”), z siedzibą: ul. Modlińska 6/lok. U3, 15-066 Białystok. Z Administratorem można się kontaktować pisemnie, za pomocą poczty tradycyjnej na adres: ul. Modlińska 6/lok. U3, 15-066 Białystok lub drogą e-mailową pod adresem: biuro@owop.org.pl.

2. Administrator wyznaczył Inspektora Ochrony Danych, z którym można się skontaktować pod adresem mailowym: iodo@rt-net.pl.

3. Dane osobowe są przetwarzane na podstawie 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).

4. Przetwarzanie odbywa się w związku z publikacją wizerunku tj. zdjęć oraz nagrań na stronie internetowej Administratora, portalach społecznościowych w celach promocyjnych i informacyjnych – art. 6 ust. 1 lit. a RODO - dane osobowe będą przetwarzane przez Administratora do czasu wycofania zgody oraz zgodnie z przepisami dotyczącymi archiwów.

5. Dane osobowe nie pochodzą od stron trzecich.

6. Administrator nie zamierza przekazywać danych do państwa trzeciego lub organizacji międzynarodowej.

7. Administrator przekaże dane na podstawie przepisów prawa lub umów powierzenia danych osobowych.

8. Posiada Pan/ Pani prawo do:

a. żądania dostępu do danych osobowych, ich sprostowania, usunięcia lub ograniczenia przetwarzania;

b. wniesienia sprzeciwu wobec przetwarzania, a także o prawie do przenoszenia danych;

c. cofnięcia zgody w dowolnym momencie bez wpływu na zgodność z prawem przetwarzania, którego dokonano na podstawie zgody przed jej cofnięciem;

d. wniesienia skargi na działania Administratora do Prezesa Urzędu Ochrony Danych Osobowych.

9. Podanie danych osobowych jest dobrowolne.

10. Administrator nie przewiduje zautomatyzowanego podejmowania decyzji.

Potwierdzam zapoznanie się z obowiązkiem informacyjnym

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

***(Podpis przedstawiciela podmiotu)***

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

***(Podpis osoby reprezentującej podmiot w Akademii Dialogu)***