



„Europejski Fundusz Rolny na rzecz Rozwoju Obszarów Wiejskich: Europa inwestująca w obszary wiejskie”

FORMULARZ REKRUTACYJNY

Uczestników warsztatów aktywizacyjno – edukacyjnych realizowanych w ramach operacji pt.: „Rozwijanie aktywności społecznej wśród mieszkańców obszaru LGD Nasze Bieszczady”

Termin realizacji operacji: od 04.04.2024 r. 30.06.2024 r.

Termin prowadzenia rekrutacji: od 08.04.2024 r. do 12.04.2024 r. do godz. 12:30 osobiście w biurze lub za pośrednictwem poczty (podczas weryfikacji będzie się liczyć data wpływu) na adres: ul. 1000-lecia 1, 38-600 Lesko. Udział w warsztatach jest bezpłatny. Liczba miejsc ograniczona. Decyduje kolejność zgłoszeń.

Zgłaszam swój udział w warsztatach aktywizacyjno – edukacyjnych:

Należy postawić znak „X”

	Warsztaty w zakresie nauki malowania ikon
	Warsztaty w zakresie nauki tworzenia kosmetyków naturalnych
	Warsztaty w zakresie nauki wykonywania rękodzieła użytkowego tj. stroików, ozdób wiszących i stojących
	Warsztaty tkackie z wykorzystaniem płaskich ramek tkackich
	Warsztaty plastyczne dla dzieci w wieku szkolnym

Oświadczam że jestem przedstawicielem grupy defaworyzowanej wskazanej w Lokalnej Strategii Rozwoju:

Należy postawić znak „X”

	Osoby długotrwale bezrobotne
	Osoby o niskich kwalifikacjach
	Osoby niepełnosprawne
	Osoby młode do 34 roku życia
	Osoby po 50 roku życia

CZĘŚĆ A – DANE UCZESTNIKA

Nazwisko i imię	
Adres uczestnika	
	<i>miejsowość, ulica, nr domu, kod pocztowy, poczta</i>
Telefon komórkowy uczestnika	
PESEL	

CZĘŚĆ B – OŚWIADCZENIA UCZESTNIKA

Oświadczam że jestem mieszkańcem gminy należącej do obszaru LGD Nasze Bieszczady.

Wyrażam zgodę na udział w warsztatach aktywizacyjno – edukacyjnych realizowanych w ramach operacji „Rozwijanie aktywności społecznej wśród mieszkańców obszaru LGD Nasze Bieszczady” organizowanych na podstawie umowy o przyznanie pomocy nr. 02576-6935-UM0933911/24, w ramach realizacji operacji współfinansowanej ze środków Programu Rozwoju Obszarów Wiejskich na lata 2014–2020”.

Niniejszym oświadczam, że zapoznałem się z Regulaminem warsztatów aktywizacyjno – edukacyjnych oraz treścią formularza rekrutacyjnego, które akceptuję.

Niniejszym oświadczam, że wyrażam zgodę na przetwarzanie moich danych osobowych zawartych w formularzu rekrutacyjnym przez LGD Nasze Bieszczady w celu realizacji operacji pt. „Rozwijanie aktywności społecznej wśród mieszkańców obszaru LGD Nasze Bieszczady” Wyrażam zgodę na utrwalanie mojego wizerunku na zdjęciach oraz publikowanie go przez organizatora warsztatów w celu realizacji operacji pt. „Rozwijanie aktywności społecznej wśród mieszkańców obszaru LGD Nasze Bieszczady” na stronie internetowej Stowarzyszenia oraz w dokumentach, publikacjach i podobnych materiałach w celu dokumentowania warsztatów aktywizacyjno – edukacyjnych i promocji działalności, jaką prowadzi Stowarzyszenie.

Oświadczam, że mój stan zdrowia pozwala na udział w warsztatach aktywizacyjno – edukacyjnych.

Przyjmuję do wiadomości, że:

- dane zawarte w niniejszym Formularzu mogą być weryfikowane przez LGD,
- złożenie nieprawdziwego oświadczenia może być potraktowane jako próba wyłudzenia środków rzeczowych i może podlegać powiadomieniu właściwych organów ścigania,
- **w przypadku rezygnacji w trakcie trwania warsztatów bez uzasadnionej przyczyny, uczestnik operacji zobowiązuje się do poniesienia odpowiedzialności finansowej pokrywającej pełny koszt udziału w wybranym bloku tematycznym względem organizatora.**

Niniejszym oświadczam, że ww. dane są zgodne z prawdą.

..... (data, podpis)

CZĘŚĆ C – DEKLARACJA UCZESTNICTWA WARSZTATACH PLASTYCZNYCH DLA DZIECI W WIEKU SZKOLNYM

Dane opiekuna prawnego osoby niepełnoletniej:

1. Imię i nazwisko

2. Numer telefonu

Deklaruję udział mojego dziecka warsztatach plastycznych dla dzieci w wieku szkolnym realizowanym przez LGD Nasze Bieszczady.

Oświadczam, że zapoznałem/am się z Regulaminem rekrutacji i uczestnictwa w warsztatach.

Oświadczam, że wyrażam zgodę na nieodpłatne wykorzystanie wizerunku mojego dziecka w działaniach informacyjno - promocyjnych związanych z realizacją operacji Operacja pt. „Rozwijanie aktywności społecznej wśród mieszkańców obszaru LGD Nasze Bieszczady”.

.....
miejsowość i data

.....
czytelny podpis opiekuna prawnego

Zgodnie z art. 13 ust. 1-2 rozporządzenia Parlamentu Europejskiego i Rady (UE) 2016/679 z 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) (Dz. Urz. UE L 119, s. 1, z późn. zm.) – dalej RODO - uprzejmie informuję, że:

Administratorem danych osobowych jest Lokalna Grupa Działania Nasze Bieszczady, dane kontaktowe: Lokalna Grupa Działania Nasze Bieszczady ul. 1000-lecia 1, 38-600 Lesko, tel. 13 469 62 03 email: nasze-bieszczady@nasze-bieszczady.pl, strona: www.nasze-bieszczady.pl :

- 1) będą przetwarzane na podstawie dobrowolnej zgody, w celu uczestnictwa w operacji i jej udokumentowania. Jednocześnie uprzejmie informujemy, że w trakcie operacji wykonywana będzie dokumentacja fotograficzna, celem dokumentacji jej przebiegu i ewentualnego zamieszczenia informacji na stronie internetowej Samorządu Województwa Podkarpackiego, mediach społecznościowych lub zgłoszenia do bazy dobrych praktyk w ramach PROW 2014-2020;
- 2) dane osobowe będą przetwarzane, zgodnie z właściwością, przez następujące jednostki: Centrum Doradztwa Rolniczego w Brwinowie, wojewódzkie ośrodki doradztwa rolniczego, Agencji Restrukturyzacji i Modernizacji Rolnictwa, urzędy marszałkowskie w województwach, a także, dane mogą być przekazane innym podmiotom uprawnionym, tj. Minister Finansów, Minister Rolnictwa i Rozwoju Wsi, Komisji Europejskiej, organom kontroli skarbowej lub innym uprawnionym podmiotom; mogą być również udostępnione podmiotom świadczącym obsługę administracyjno-organizacyjną Urzędu;
- 3) będą przechowywane nie dłużej, niż to wynika z przepisów o archiwizacji;
- 4) nie będą przetwarzane w sposób zautomatyzowany i nie będą profilowane.

Przysługuje Pani/Pan prawo żądania:

- 5) dostępu do swoich danych osobowych, ich sprostowania, usunięcia, ograniczenia lub przeniesienia;
- 6) wniesienia skargi do organu nadzorczego, którym jest Prezes Urzędu Ochrony Danych Osobowych (szczegóły na stronie internetowej <https://uodo.gov.pl>).

Ma Pani/Pan prawo do cofnięcia zgody w dowolnym momencie. Wycofanie zgody nie będzie miało jednak wpływu na zgodność z prawem przetwarzania danych, którego dokonano na podstawie zgody, przed jej wycofaniem.

Podanie danych osobowych jest dobrowolne, jednak ich nie podanie skutkuje brakiem możliwości udziału w operacji.

Zapoznałem się z podanymi wyżej informacjami

.....
(data, podpis)

**KWALIFIKACJA DO WARSZTATÓW
(WYPEŁNIA LGD NASZE BIESZCZADY)**

KRYTERIA FORMALNE

Mieszkaniec gminy wchodzącej w skład LGD:

- Baligród
- Cisna
- Komańcza
- Lesko
- Zagórz

1. Dokumentacja rekrutacyjna została złożona w terminie wyznaczonym do rekrutacji:

- Tak
- Nie

2. Dokumentacja rekrutacyjna została poprawnie wypełniona i dostarczona do Biura projektu:

- Tak
- Nie

3. Oświadczenie opiekuna osoby małoletniej

- Tak
- Nie

KRYTERIA

OSOBA PEŁNOLETNIA		DODATKOWE WARUNKI
<input type="checkbox"/> TAK	<input type="checkbox"/> NIE	<input type="checkbox"/> Osoby długotrwale bezrobotne, <input type="checkbox"/> Osoby o niskich kwalifikacjach, <input type="checkbox"/> Osoby niepełnosprawne, <input type="checkbox"/> Osoby młode do 34 roku życia, <input type="checkbox"/> Osoby po 50 roku życia,
UCZESTNIK:		
<input type="checkbox"/> spełnia warunki rekrutacji uczestników warsztatów		<input type="checkbox"/> nie spełnia warunków rekrutacji uczestników warsztatów

Kandydat **KWALIFIKUJE SIĘ / NIE KWALIFIKUJE SIĘ DO UDZIAŁU W WARSZTATACH**

UZASADNIENIE (jeśli nie kwalifikuje się)

.....

Data

.....

Podpis LGD