Załącznik nr 1 Wzór Formularz zgłoszeniowego

**FORMULARZ ZGŁOSZENIOWY**

Zgłoszenie do udziału w projekcie: **„*Międzynarodowa współpraca się opłaca*. Granty na komponent współpracy ponadnarodowej dla beneficjentów projektów standardowych realizowanych w zakresie celów tematycznych 8-11 współfinansowanych z EFS w ramach PO WER lub RPO w perspektywie finansowej 2014-2020”**,realizowanego w ramach Programu Operacyjnego Wiedza Edukacja Rozwój 2014-2020.

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **Nazwa podmiotu:** |  | | |
| **Dane teleadresowe** | **Ulica:**  *(nazwa, nr lokalu)* | |  |
| **Miasto:** | |  |
| **Kod pocztowy:** | |  |
| **Województwo**: | |  |
| **NIP:** | |  |
| **Typ instytucji:** | |  |
| **Osoba do kontaktu** | **Imię i nazwisko:** | |  |
| **Adres e-mail:** | |  |
| **Numer telefonu:** | |  |
| **Informacje o projekcie standardowym**  *(projekt będący podstawą do rozszerzenia o komponent współpracy ponadnarodowej)* | **Numer umowy o dofinansowanie:** | |  |
| **Tytuł projektu:** | |  |
| **Okres realizacji**  *(RRRR-MM-DD)* | **od:** |  |
| **do:** |  |
| **Nr działania i poddziałania:**  (*wpisać cyfry i nazwę)* | |  |
| **Cel tematyczny :**  *(wpisać cyfrę arabską)* | |  |
| **Tytuł (roboczy) zgłaszanego projektu grantowego:**  *(dotyczy koncepcji projektu grantowego)* | | |  |
| **Wsparcie na etapie aplikowania o grant**  *(określenie zakresu, w jakim oczekiwalibyście Państwo wsparcia ze strony Operatora grantów)* | **Pomoc merytoryczna (koncepcja rozszerzenia)** | | TAK/NIE\* *(\*niepotrzebne skreślić)* |
| **Wyszukiwanie partnerów ponadnarodowych** | | TAK/NIE\* *(\*niepotrzebne skreślić)* |
| **Formalizacja partnerstw ponadnarodowych** | | TAK/NIE\* *(\*niepotrzebne skreślić)* |
| **Przygotowanie dokumentacji aplikacyjnej** | | TAK/NIE\* *(\*niepotrzebne skreślić)* |
| **Opis zakresu oczekiwanego wsparcia:**  *(jeżeli dotyczy)* | | |  |

**OBOWIĄZEK INFORMACYJNY**

Zgodnie z art. 13 ust. 1 i 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 w sprawie swobodnego przepływu takich danych oraz uchylenia dyrektywy 95/46/WE (ogólne rozporządzenie o ochronie danych) (Dz. Urz. UE L 119 z 04.05.2016, str. 1), dalej RODO, Grupa Profesja sp. z o.o. informuje, że:

1. Administratorem Pani/Pana danych osobowych oraz danych zgłaszanego podmiotu jest Grupa Profesja sp. z o.o. z siedzibą w Poznaniu (60-163) przy ul. Sieradzkiej 4C. Z Administratorem danych można się skontaktować poprzez adres email: sekretariat@grupaprofesja.com, telefonicznie pod numerem +48 61 662 11 60 lub pisemnie na adres siedziby Administratora.

2. Administrator wyznaczył inspektora ochrony danych, z którym może się Pani/Pan skontaktować poprzez e-mail: iod@grupaprofesja.com lub pisemnie przekazując korespondencję na adres siedziby Administratora. Z inspektorem ochrony danych można się kontaktować we wszystkich sprawach dotyczących przetwarzania danych osobowych oraz korzystania z praw związanych z przetwarzaniem danych.

3. Przetwarzanie Pani/Pana danych osobowych oraz danych zgłaszanego podmiotu w ramach zgłoszenia do projektu pn. „Międzynarodowa współpraca się opłaca” współfinansowanego z Europejskiego Funduszu Społecznego na lata 2014-2020 (EFS) oraz kierowania do Pani/Pana informacji na temat realizowanych projektów współfinansowanych z EFS, odbywa się na podstawie art. 6 ust. 1 pkt a RODO. Chodzi o wyrażone przez Panią/Pana osobne zgody, o których mowa w pkt 4 na przetwarzanie Pani/Pana danych osobowych oraz danych zgłaszanego podmiotu przez Grupę Profesja sp. z o.o. z siedzibą w Poznaniu (60-163) przy ul. Sieradzkiej 4C.

4. Pani/Pana dane osobowe oraz dane zgłaszanego podmiotu będą przetwarzane:

1. w celu zgłoszenia podmiotu do udziału w projekcie pn. „Międzynarodowa współpraca się opłaca” współfinansowanym z EFS. Podane dane będą wykorzystywane wcelu kontaktu, przesyłania materiałów informacyjnych związanych z projektem, a także w przypadku wyrażenia osobnej zgody – dostępu do bazy partnerów międzynarodowych w ramach projektu. Przekazane dane osobowe będą przechowywane do czasu zakończenia rekrutacji grantobiorców.
2. w celu kierowania do Pani/Pana informacji na temat realizowanych przez Grupę Profesja sp. z o.o. oraz podmioty współpracujące, projektów współfinansowanych z EFS. Przekazane dane osobowe będą przechowywane do czasu zakończenia realizacji ww. projektów, nie dłużej niż przez okres 5 lat lub do czasu wycofania przez Panią/Pana zgody na przetwarzanie danych.

5. Podanie danych, o których mowa w pkt 4 lit. a jest dobrowolne. Niepodanie danych zawartych w formularzu zgłoszeniowym uniemożliwi zgłoszenie podmiotu do udziału w projekcie, a tym samym przesłanie informacji zawiązanych z projektem.

Wyrażenie zgody na przetwarzanie danych w pkt 4 lit. b jest dobrowolne. Niewyrażenie zgody uniemożliwi przesyłanie informacji na temat realizowanych projektów współfinansowanym z EFS.

6. Odbiorcami Pani/Pana danych osobowych oraz danych zgłaszanego podmiotu mogą być podmioty przetwarzające dane na polecenie Administratora (np. firmy współpracujące, partnerzy projektu, dostawcy usług IT). Pani/Pana dane osobowe oraz dane zgłaszanego podmiotu mogą zostać również udostępnione organom upoważnionym zgodnie z obowiązującym prawem.

8. Dane będą przechowywane przez okres niezbędny do realizacji celu, o którym mowa w pkt 4, do momentu wygaśnięcia obowiązku przechowywania danych wynikającego z przepisów prawa.

9. W związku z przetwarzaniem Pani/Pana danych osobowych oraz danych zgłaszanego podmiotu przysługują Pani/Panu następujące uprawnienia: prawo dostępu do podanych danych, prawo do cofnięcia wyrażonej zgody, prawo żądania ich sprostowania, usunięcia lub ograniczenia ich przetwarzania.

10. W przypadku powzięcia informacji o niezgodnym z prawem przetwarzaniu danych, przysługuje Pani/Panu również prawo wniesienia skargi do organu nadzorczego zajmującego się ochroną danych osobowych, którym jest Prezes Urzędu Ochrony Danych Osobowych.

11. Pani/Pana dane oraz dane zgłaszanego podmiotu nie będą podlegały zautomatyzowanemu podejmowaniu decyzji i nie będą profilowane.

12. Pani/Pana dane osobowe oraz dane zgłaszanego podmiotu nie będą przekazywane do państwa trzeciego.

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

Data i czytelny podpis osoby do kontaktu

**Zgoda na przetwarzanie danych**

Wyrażam zgodę na przetwarzanie przez Grupę Profesja sp. z o.o. moich danych osobowych oraz danych zgłaszanego podmiotu zawartych w formularzu zgłoszeniowym w celu zgłoszenia podmiotu do udziału w projekcie pn. „Międzynarodowa współpraca się opłaca” współfinansowanym Europejskiego Funduszu Społecznego na lata 2014-2020, w tym na wykorzystanie danych wcelu kontaktu oraz przesyłania materiałów informacyjnych związanych z projektem za pomocą środków komunikacji elektronicznej lub telekomunikacyjnych urządzeń końcowych.Jednocześnie informuję, że zapoznałam/zapoznałem się z obowiązkiem informacyjnym wynikającym z art. 13 ust. 1 i 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 w sprawie swobodnego przepływu takich danych oraz uchylenia dyrektywy 95/46/WE (ogólne rozporządzenie o ochronie danych) (Dz. Urz. UE L 119 z 04.05.2016, str. 1), RODO.

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

Data i czytelny podpis osoby do kontaktu

**Zgoda na otrzymanie dostępu do bazy partnerów ponadnarodowych**

Wyrażam zgodę na otrzymanie drogą elektroniczną dostępu do bazy partnerów ponadnarodowych w ramach projektu „Międzynarodowa współpraca się opłaca” realizowanego w ramach Programu Operacyjnego Wiedza Edukacja Rozwój 2014-2020. Jednocześnie zobowiązuję się do wykorzystania dostępu do tej bazy wyłącznie w celach związanych z projektem „Międzynarodowa współpraca się opłaca”, niewykorzystywanie go w celach komercyjnych i nieudostępnianie innych podmiotom.

………………………………………………………………………………………………

Data i czytelny podpis

**Zgoda na przesyłanie informacji o projektach \*** (\*niewymagana)

Wyrażam zgodę na przetwarzanie przez Grupę Profesja sp. z o.o. moich danych osobowych w celu kierowania informacji na temat realizowanych przez Grupę Profesja sp. z o.o. oraz podmioty współpracujące, projektów współfinansowanych z Europejskiego Funduszu Społecznego na lata 2014-2020, zawartych w przesyłanym newsletterze za pomocą środków komunikacji elektronicznej lub telekomunikacyjnych urządzeń końcowych.

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

Data i czytelny podpis