

Załącznik nr 1

**FORMULARZ ZGLOSZENIOWY NA BEZPŁATNY KURS
KOMPUTEROWY W RAMACH PROJEKTU
"BĘDZIŃSKA AKADEMIA UMIEJĘTNOŚCI CYFROWYCH"**

Data wpływu	
Podpis przyjmującego	

IMIĘ I NAZWISKO*:

DATA URODZENIA*:

ADRES ZAMIESZKANIA*:

DZIELNICA:

TELEFON KONTAKTOWY:

*** dane niezbędne do zakwalifikowania Uczestnika/Uczestniczki**

Do wyboru min. 1 - max. 2 z 7 modułów (zaznacz „ 1” wybrany jako wiodący moduł szkolenia; zaznacz „2” wybrany jako „dodatkowy” moduł szkolenia)*

- Mój biznes w sieci
- Kultura w sieci
- Rodzic w Internecie
- Działam w sieciach społecznościowych
- Moje finanse i transakcje w sieci
- Rolnik w sieci
- Tworzę własną stronę internetową

*** moduł dodatkowy będzie realizowany w przypadku zgłoszenia wymaganej do utworzenia grupy liczby osób**

*Preferowane dni i godziny szkolenia**:*

Poniedziałek (2h)	<input type="checkbox"/> od 8:00	<input type="checkbox"/> od 10:00	<input type="checkbox"/> od 12:00	<input type="checkbox"/> 14:00	<input type="checkbox"/> 16:00
Wtorek (2h)	<input type="checkbox"/> od 8:00	<input type="checkbox"/> od 10:00	<input type="checkbox"/> od 12:00	<input type="checkbox"/> 14:00	<input type="checkbox"/> 16:00
Środa (2h)	<input type="checkbox"/> od 8:00	<input type="checkbox"/> od 10:00	<input type="checkbox"/> od 12:00	<input type="checkbox"/> 14:00	<input type="checkbox"/> 16:00
Czwartek (2h)	<input type="checkbox"/> od 8:00	<input type="checkbox"/> od 10:00	<input type="checkbox"/> od 12:00	<input type="checkbox"/> 14:00	<input type="checkbox"/> 16:00
Piątek (2h)	<input type="checkbox"/> od 8:00	<input type="checkbox"/> od 10:00	<input type="checkbox"/> od 12:00	<input type="checkbox"/> 14:00	<input type="checkbox"/> 16:00
Sobota (4h)	<input type="checkbox"/> od 8:00	<input type="checkbox"/> od 10:00	<input type="checkbox"/> od 12:00	<input type="checkbox"/> 14:00	<input type="checkbox"/> 16:00

Uwagi:

.....
**** Proszę zaznaczyć wszystkie możliwe dni i godziny, w których przeprowadzenie szkolenia byłoby dla Państwa dogodnie. Ostateczne dni i godziny szkoleń zostaną dostosowane do preferencji większości Uczestników/Uczestniczek.**

KLAUZULA INFORMACYJNA
w związku z wyrażeniem zgody na przetwarzanie danych osobowych osoby,
której dane dotyczą

Zgodnie z art. 13 ust. 1 i ust. 2 rozporządzenia Parlamentu Europejskiego i Rady (UE) 2016/679 z dnia 27 kwietnia 2016 roku 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 2016: L.119/1), dalej zwane RODO informuję, iż:

1. Administratorem Pani/Pana danych osobowych przetwarzanych przez Urząd Miejski w Będzinie jest Prezydent Miasta Będzina z siedzibą w Będzinie przy ul. 11 listopada 20, 42-500 Będzin, (nr tel.: 32 267 70 41-44, adres e-mail: um@um.bedzin.pl). Administrator prowadzi operacje przetwarzania następujących danych osobowych kandydatów/kandydatek: imię i nazwisko, data urodzenia, adres zamieszkania, numer telefonu.
2. Dane kontaktowe Inspektora Ochrony Danych w Urzędzie Miejskim w Będzinie, 42-500 Będzin, ul. 11 Listopada 20, telefon: 32 267 91 80; adres e-mail: iod@um.bedzin.pl.
3. Podstawą prawną przetwarzania danych jest: art. 6 ust. 1 lit. a), lit. b) i lit. e) 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 (ogólnego rozporządzenia o ochronie danych). Dane osobowe będą przetwarzane w celu przeprowadzenia obsługi projektu grantowego pn.: „Będzińska Akademia Umiejętności Cyfrowych” w ramach projektu „Obywatel.IT – program rozwoju kompetencji cyfrowych osób powyżej 25 roku życia zamieszkałych w województwie śląskim i opolskim”, w szczególności rekrutacji, kontroli, audytu i sprawozdawczości, a także w celach archiwalnych.
4. W związku z przetwarzaniem danych w celach wskazanych w pkt 3, Pani/Pana dane osobowe mogą być udostępniane innym odbiorcom lub kategoriom odbiorców danych osobowych. Odbiorcami Pani/Pana danych osobowych mogą być tylko podmioty uprawnione na mocy prawa do odbioru danych.
5. Pani/Pana dane osobowe będą przetwarzane na podstawie przepisów prawa, będą przechowywane do czasu zamknięcia Programu Operacyjnego Polska Cyfrowa na lata 2014-2020.
6. Przysługuje Pani/Panu prawo dostępu do treści swoich danych oraz prawo żądania ich sprostowania, usunięcia lub ograniczenia przetwarzania, a także prawo wniesienia skargi do Prezesa Urzędu Ochrony Danych Osobowych.
7. Podanie przez Panią/Pana danych osobowych jest niezbędne do zakwalifikowania jako Uczestnika/Uczestniczki projektu pn.: „Będzińska Akademia Umiejętności Cyfrowych”
8. Pani/Pana dane nie będą przetwarzane w sposób zautomatyzowany, w tym również w formie profilowania.

OŚWIADCZENIA:

1. Oświadczam, że zapoznałam/-em się z treścią Regulaminu rekrutacji i uczestnictwa do projektu grantowego „Będzińska Akademia Umiejętności Cyfrowych” i akceptuję jego zapisy.
2. Wyrażam zgodę na przetwarzanie moich danych osobowych przez Miasto Będzin z siedzibą w Będzinie przy ul. 11 Listopada 20, zawartych w niniejszym formularzu, wyłącznie w celu realizacji obowiązków

związanych z realizacją projektu grantowego „Będzińska Akademia Umiejętności Cyfrowych”, w szczególności rekrutacji, kontroli, audytu i sprawozdawczości, a także w celach archiwalnych. Zgoda na przetwarzanie danych osobowych jest udzielona dobrowolnie na podstawie art. 6 ust.1 lit. a), lit. b) i lit. e) 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, dalej: RODO).

3. Potwierdzam otrzymanie od Miasta Będzin klauzuli informacyjnej zgodnie z art. 13 ust. 1 i ust. 2 RODO, z którą się zapoznałem i przyjąłem do wiadomości.

4. Oświadczam, że przekazane przeze mnie dane są zgodne z prawdą.

.....
(data i podpis)

Wypełniony formularz, proszę złożyć w punkcie przyjmowania wniosków znajdujący się w Miejskiej i Powiatowej Bibliotece Publicznej w Będzinie, plac Prof. Włodzimierza Wójcika 1, 42-500 Będzin.

Wypełnia Zespół Rekrutacyjny:

Kryteria kwalifikacji:	Zakwalifikowany/-na:
<i>Mieszkaniec Będzina:</i> <input type="checkbox"/> TAK <input type="checkbox"/> NIE	<input type="checkbox"/> TAK
<i>Kryterium wiekowe:</i> <ul style="list-style-type: none">• <input type="checkbox"/> 25 – 34 1 pkt.• <input type="checkbox"/> 35 – 44 2 pkt.• <input type="checkbox"/> 45 – 54 3 pkt.• <input type="checkbox"/> 55 – 64 4 pkt.• <input type="checkbox"/> 65+ 5 pkt.	<input type="checkbox"/> NIE <input type="checkbox"/> Lista rezerwowa