



## ZGŁOSZENIE UDZIAŁU W KONFERENCJI

**„PPP - bariery, wyzwania i rekomendacje eksperckie w procesie stanowienia prawa w dziedzinie Partnerstwa Publiczno-Prywatnego”**

**dla osób nie uczestniczących w projekcie:**

**pn. „Partnerstwo Publiczno-Prywatne - szkolenia eksperckie „szyte na miarę” dla małopolskich radców prawnych”**

**Kraków, dnia 25 marca 2021 roku**

Formularz prosimy wypełnić czytelnie, drukowanymi literami. Prosimy o udostępnienie informacji w celach administracyjnych, niezbędnych do komunikacji z osobami zgłaszającymi na konferencję.

Dane uczestnika	
Imię (imiona)	
Nazwisko	
PESEL	
Brak PESEL	<input type="checkbox"/> tak <input type="checkbox"/> nie <input type="checkbox"/> nie dotyczy
Płeć	<input type="checkbox"/> Kobieta <input type="checkbox"/> Mężczyzna
Wykształcenie <sup>1</sup>	<input type="checkbox"/> ..... <input type="checkbox"/> wyższe
Dane kontaktowe (adres zamieszkania)	
Województwo	
Powiat	
Gmina	
Miejscowość	
Ulica	
Numer budynku/numer lokalu	
Kod pocztowy	
Telefon kontaktowy	
Adres e-mail	

Status osoby na rynku pracy w chwili przystąpienia do projektu	
Osoba bezrobotna	<input type="checkbox"/> <b>nie</b> <input type="checkbox"/> <b>tak</b> <input type="checkbox"/> osoba bezrobotna zarejestrowana w ewidencji urzędów pracy <input type="checkbox"/> osoba bezrobotna niezarejestrowana w ewidencji urzędów pracy <input type="checkbox"/> osoba bierna zawodowo (w tym student/tka)

<sup>1</sup> Ukończenie studiów licencjackich oznacza posiadanie wykształcenia wyższego.

Osoba pracująca	<input type="checkbox"/> <b>nie</b> <input type="checkbox"/> <b>tak</b> , w tym osoba pracująca w: <input type="checkbox"/> administracji rządowej <input type="checkbox"/> administracji samorządowej <input type="checkbox"/> inne <input type="checkbox"/> MMŚP <input type="checkbox"/> organizacji pozarządowej <input type="checkbox"/> prowadząca działalność na własny rachunek <input type="checkbox"/> dużym przedsiębiorstwie  wykonywany zawód: ..... zatrudniony/a w:  .....  (pełna nazwa)
Status w chwili przystąpienia do projektu	

Osoba należąca do mniejszości narodowej lub etnicznej, migrant, osoba obcego pochodzenia (dane wrażliwe)	<input type="checkbox"/> nie <input type="checkbox"/> tak <input type="checkbox"/> odmawiam odpowiedzi
Osoba bezdomna lub dotknięta wykluczeniem z dostępu do mieszkań	<input type="checkbox"/> nie <input type="checkbox"/> tak
Osoba z niepełnosprawnościami (dane wrażliwe)	<input type="checkbox"/> nie <input type="checkbox"/> tak <input type="checkbox"/> odmawiam odpowiedzi
Osoba w innej niekorzystnej sytuacji społecznej (innej niż wymienione powyżej) (dane wrażliwe)	<input type="checkbox"/> nie <input type="checkbox"/> tak <input type="checkbox"/> odmawiam odpowiedzi

"Wyrażam zgodę na przetwarzanie moich danych osobowych w zakresie podanym w niniejszym formularzu oraz danych osobowych gromadzonych w związku i w celu przesyłania treści, wymiany informacji oraz obsługi korespondencji.

Zgodnie z art. 13 ust. 1 i ust. 2 ogólnego rozporządzenia o ochronie danych osobowych z dnia 27 kwietnia 2016 r. informujemy, że: Administratorem jest minister właściwy do spraw rozwoju regionalnego pełniący funkcję Instytucji Zarządzającej dla Programu Operacyjnego Wiedza Edukacja Rozwój 2014-2020, mający siedzibę przy ul. Wspólnej 2/4, 00-926 Warszawa, e-mail: [kancelaria@miir.gov.pl](mailto:kancelaria@miir.gov.pl).

Kontakt do Inspektora Ochrony Danych (IOD): [IOD@miir.gov.pl](mailto:IOD@miir.gov.pl)

Moje dane osobowe zostały powierzone do przetwarzania Instytucji Pośredniczącej - Kancelarii Prezesa Rady Ministrów, Al. Ujazdowskie 1/3, 00-583 Warszawa, beneficjentowi realizującemu projekt - Okręgowej Izbie Radców Prawnych w Krakowie, ul. płk. Francesco Nullo 8/4, 31-543 Kraków. Moje dane osobowe mogą zostać przekazane podmiotom realizującym badania ewaluacyjne na zlecenie Instytucji Zarządzającej, Instytucji Pośredniczącej lub beneficjenta. Moje dane osobowe mogą zostać również powierzone specjalistycznym firmom, realizującym na zlecenie Instytucji Zarządzającej, Instytucji Pośredniczącej oraz beneficjenta kontrole i audyt w ramach PO WER.

Podanie danych osobowych jest dobrowolne i jest warunkiem koniecznym otrzymania wsparcia, a odmowa ich podania jest równoznaczna z brakiem możliwości udzielenia wsparcia w ramach projektu. W związku z przetwarzaniem Pani/Pana danych osobowych przysługują Pani/Panu następujące uprawnienia: prawo dostępu do swoich danych osobowych, prawo żądania ich sprostowania, usunięcia lub ograniczenia ich przetwarzania.



Rzeczpospolita  
Polska

Unia Europejska  
Europejski Fundusz Społeczny



Osobie, która wyraża zgodę na przetwarzanie danych osobowych przysługuje prawo wniesienia skargi do organu nadzorczego w sytuacji, gdy przetwarzanie danych osobowych narusza przepisy ogólnego rozporządzenia o ochronie danych osobowych z dnia 27 kwietnia 2016 r.

Moje dane osobowe przekazywane są przeze mnie dobrowolnie. Zostałem/łam poinformowany/na o przysługującym mi prawie dostępu do treści moich danych oraz ich poprawiania."

.....

Czytelny podpis zgłaszającego

.....

Pieczętka ( w przypadku Instytucji/ Firmy)