

FORMULARZ ZGŁOSZENIOWY
do udziału w Innovathonie dla dostępności organizowanego
w ramach Projektu pn. „Inkubator Dostępności”
realizowanego przez partnerstwo: Województwo Małopolskie – Regionalny Ośrodek
Polityki Społecznej w Krakowie oraz Fundację Instytut Rozwoju Regionalnego

Projekt współfinansowany ze środków Europejskiego Funduszu Społecznego w ramach
Programu Operacyjnego Wiedza Edukacja Rozwój 2014-2020
Działania 4.1 Innowacje Społeczne

FORMULARZ DLA ZESPOŁU

I. INFORMACJE O ZESPOLE

1	Nazwa zespołu	
2	Imiona i nazwiska członków zespołu (min. 3 – max 5 osób)	1. 2. 3. 4. 5.
3	Imię i nazwisko lidera zespołu	
4	Adres e-mail lidera zespołu	
5	Numer telefonu lidera zespołu	
6	Opis zespołu: ✓ Czy reprezentujecie organizację/grupę formalną? ✓ Czy macie już pomysł na innowację zwiększającą dostępność do przestrzeni publicznej (w tym produktów i usług)? ✓ Dlaczego chcecie wziąć udział w Innovathonie dla dostępności?	

II. SPECJALNE POTRZEBY ZESPOŁU

W przypadku posiadania specjalnych potrzeb przez członka zespołu należy opisać potrzebę w kolumnie „Opis potrzeby”.

Potrzeba	Opis potrzeby (jeśli dotyczy)
Specjalnego dostosowania przestrzeni w związku z niepełnosprawnością ruchową	
Zapewnienia tłumacza migowego	
Dostosowania posiłków celem uwzględnienia specyficznych potrzeb żywieniowych	
Zapewnienia druku materiałów powiększoną czcionką	
Inne specjalne potrzeby	

III. OŚWIADCZENIA

1. Ja, niżej podpisana/y, deklaruję chęć udziału w Innovathonie dla dostępności realizowanym w ramach projektu *pn. „Inkubator Dostępności” realizowanego w ramach Programu Operacyjnego Wiedza Edukacja Rozwój 2014-2020 Działania 4.1 Innowacje Społeczne*. Jestem świadoma/y, że złożenie Formularza zgłoszeniowego nie jest równoznaczne z zakwalifikowaniem do udziału w Innovathonie.
2. Oświadczam, że zostałam/em poinformowana/y, że Projekt współfinansowany jest ze środków Unii Europejskiej w ramach Europejskiego Funduszu Społecznego.
3. Jestem świadoma/y, że złożenie Formularza zgłoszeniowego nie jest równoznaczne z zakwalifikowaniem do udziału w Innovathonie.
4. Oświadczam, że zapoznałem się z Regulaminem wydarzenia Innovathon dla dostępności.
5. Oświadczam, że nie łączy mnie z pracownikami Organizatora lub Partnera wydarzenia związek małżeński, stosunek pokrewieństwa i powinowactwa (w linii prostej lub w linii bocznej do II stopnia) lub związek z tytułu przysposobienia, opieki lub kurateli.

1.
2.
3.
4.
5.

(data i podpis osób składających oświadczenie)

IV. KLAUZULE ZGODY NA PRZETWARZANIE DANYCH OSOBOWYCH ORAZ KLAUZULA INFORMACYJNA, O KTÓREJ MOWA W ART. 13 RODO.*

* *Uwaga! Klauzule zgody muszą wyrazić i z klauzulą informacyjną zapoznać się wszyscy członkowie zgłaszanego zespołu.*

KLAUZULE ZGODY

Wyrażam zgodę na przetwarzanie moich danych osobowych w zakresie zawartym w Formularzu zgłoszeniowym oraz w zakresie wizerunku, przez Administratora – Regionalny Ośrodek Polityki Społecznej w Krakowie, ul. Piastowska 32, 30-070 Kraków, w celu udziału w rekrutacji oraz w razie zakwalifikowania – w pracach Innovathonu dla dostępności, służącego realizacji projektu „Inkubator Dostępności“ zwanego dalej Projektem, finansowanego z Programu Operacyjnego Wiedza Edukacja Rozwój 2014-2020, Działania 4.1 Innowacje Społeczne .

.....
(data i podpis osoby składającej oświadczenie)

Oświadczam, że zostałam/-em poinformowana/-y, że zgody mogą zostać cofnięte w dowolnym momencie poprzez przesłanie Administratorowi (na adres ROPS w Krakowie, ul. Piastowska 32, 30-070 Kraków, lub pocztą elektroniczną na adres: biuro@rops.krakow.pl) oświadczenia o cofnięciu zgody. Wycofanie zgody nie wpływa na zgodność z prawem przetwarzania, którego dokonano na podstawie zgody przed jej wycofaniem.

.....
(data i podpis osoby składającej oświadczenie)

Jestem świadoma/-y, iż w trakcie „Innovathonu dla dostępności „mogą być robione zdjęcia, filmy lub nagrania. Oświadczam, że wyrażam zgodę na nieodpłatne rozpowszechnienie mojego wizerunku utrwalonego na zdjęciach, filmach lub nagraniach, w działaniach mających na celu upowszechnienie informacji ww. wydarzeniu oraz promowania Projektu. Wyrażenie zgody jest jednoznaczne z tym, że fotografie, filmy lub nagrania mogą być opublikowane w materiałach informacyjnych ROPS i publikacjach drukowanych, a także na stronach internetowych administrowanych przez Województwo Małopolskie, Regionalny Ośrodek Polityki Społecznej w Krakowie i Fundację Instytut Rozwoju Regionalnego oraz na profilach Facebook-owych ROPS w Krakowie i FIRR.

.....

(data i podpis osoby składającej oświadczenie)

KLAUZULA INFORMACYJNA

Oświadczam, że zgodnie z art. 13 ust. 1 i ust. 2 oraz art. 21 ust. 4 Rozporządzenia Parlamentu Europejskiego i Rady (UE) Nr 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) (Dz. Urz. UE L 119/1 z dnia 4 maja 2016 r.), zwanego dalej RODO, zostałam poinformowana, iż:

1. administratorem moich danych osobowych w zakresie zawartym formularzu zgłoszeniowym do udziału w „Innovathonie dla dostępności” oraz w zakresie wizerunku, jest Regionalny Ośrodek Polityki Społecznej w Krakowie z siedzibą w Krakowie, ul. Piastowska 32, 30-070 Kraków;
2. administrator wyznaczył inspektora ochrony danych (IOD), z którym można kontaktować się za pośrednictwem poczty elektronicznej: iod@rops.krakow.pl
3. moje dane osobowe przetwarzane będą w celu przeprowadzenia „Innovathonu dla dostępności” służącego realizacji projektu Inkubator Dostępności zwanego dalej „Projektem”, współfinansowanego przez Unię Europejską w ramach działania 4.1 Innowacje społeczne w ramach IV Osi Priorytetowej Programu Operacyjnego Wiedza Edukacja Rozwój, na podstawie wyrażonej przeze mnie zgody (art. 6 ust. 1 lit. A oraz art. 9 ust. 2 lit. A RODO);
4. odbiorcą moich danych osobowych będą: partner Projektu - Fundacja Instytut Rozwoju Regionalnego z siedzibą ul. Wybickiego 3a, 31-261 Kraków, organy, których uprawnienie do dostępu do danych osobowych wynika z obowiązujących przepisów, w tym organy sprawujące funkcje nadzoru i kontroli nad realizacją zadań przez Regionalny Ośrodek Polityki Społecznej w Krakowie, a także podmioty przetwarzające dane osobowe na polecenie administratora na podstawie zawartych umów (w tym podmioty dostarczające i utrzymujące oprogramowanie wykorzystywane przy działaniach związanych z przetwarzaniem danych osobowych oraz podmioty świadczące usługi pocztowe lub kurierskie);
5. moje dane osobowe będą przechowywane w zakresie wizerunku do czasu wycofania przeze mnie zgody (przy czym wycofanie zgody nie wpływa na zgodność z prawem przetwarzania, którego dokonano na podstawie zgody przed jej wycofaniem.), a w pozostałym zakresie przez okres 5 lat od zamknięcia Projektu, tj. do 31.07.2027 oraz przez okres wynikający z obowiązujących Regionalny Ośrodek Polityki Społecznej w Krakowie regulacji z zakresu postępowania z materiałami archiwalnymi i inną dokumentacją;
6. w granicach określonych przepisami prawa, w tym w szczególności RODO, mam prawo:
 - 1) dostępu do treści moich danych,
 - 2) do sprostowania moich danych,

- 3) do żądania ograniczenia przetwarzania moich danych,
- 4) do przenoszenia moich danych,
- 5) do wniesienia sprzeciwu wobec przetwarzania moich danych osobowych,
- 6) do cofnięcia zgody w dowolnym momencie bez wpływu na zgodność z prawem przetwarzania, którego dokonano na podstawie zgody przed jej cofnięciem, jeżeli przetwarzanie danych odbywa się wyłącznie na podstawie mojej zgody, oraz
- 7) do żądania usunięcia danych (prawo do bycia zapomnianym);
7. mam prawo wniesienia skargi do Prezesa Urzędu Ochrony Danych Osobowych, jeżeli przetwarzanie moich danych osobowych narusza przepisy RODO;
8. podanie przeze mnie danych osobowych jest dobrowolne, a konsekwencją ich niepodania i braku zgody na ich wykorzystanie będzie brak możliwości uczestnictwa w „Innovathonie dla dostępności”,
9. moje dane nie są wykorzystywane przy zautomatyzowanym podejmowaniu decyzji oraz nie podlegają profilowaniu;
10. moje dane nie będą przekazywane do państw trzecich (tj. poza Europejski Obszar Gospodarczy) ani udostępniane organizacjom międzynarodowym.

.....
(data i podpis osoby składającej oświadczenie)