Załącznik Nr 1 do regulaminu   
Małopolskiego Konkursu „Przeciw przemocy”

|  |  |
| --- | --- |
| **KWESTONARIUSZ UCZESTNICTWA  w Małopolskim Konkursie „Przeciw przemocy” na najlepsze działania prowadzone na rzecz przeciwdziałania przemocy w rodzinie przez jednostki administracji samorządowej na szczeblu gminnym i powiatowym oraz organizacje pozarządowe** | |
| Podmiot/Instytucja |  |
| *Osoba koordynująca działania na rzecz przeciwdziałania przemocy*  (imię i nazwisko oraz adres do korespondencji, numer telefonu, email) |  |

|  |
| --- |
| **Opis działań podejmowanych w zakresie przeciwdziałania przemocy w rodzinie, ze wskazaniem ich innowacyjności i uniwersalności:**  **............................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................** |
| **Potrzeby, na które odpowiedzią były realizowane działania:**  **………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………** |
| **Opis uczestników działań wraz z kryteriami uczestnictwa (dostępność wsparcia):**  **………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………** |
| **Czas i miejsce realizacji działań – zasięg oddziaływania:**  **………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………** |
| **Podmioty zaangażowane w działania – interdyscyplinarność działań:**  **…........................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................** |
| **Opis efektów podjętych działań:**  **………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………** |
| **Możliwość kontynuacji działań:**  **………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………** |
| **Inne informacje istotne w odniesieniu do założeń konkursowych:**  **............................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................** |

**Oświadczam, iż:**

1. Informacje zawarte w formularzu zgłoszeniowym są prawdziwe oraz zgodne ze stanem prawnym   
   i faktycznym.
2. Zapoznałem/am się z Regulaminem Konkursu i akceptuję jego zapisy.
3. Wyrażam zgodę na przetwarzanie moich danych osobowych zawartych w kwestionariuszu uczestnictwa, na potrzeby konkursu, zgodnie z ustawą z dnia 29 sierpnia 1997 roku o ochronie danych osobowych (tekst jednolity Dz. U. z 2016 r., poz. 922 ze zm.).
4. Oświadczam, że jestem uprawniony do dysponowania autorskimi prawami majątkowymi do prezentacji przekazywanej prezentacji wraz ze zgłoszeniem na Małopolski Konkurs „Przeciw przemocy” na najlepsze działania prowadzone na rzecz przeciwdziałania przemocy w rodzinie przez jednostki administracji samorządowej na szczeblu gminnym i powiatowym oraz organizacje pozarządowe, organizowany przez Regionalny Ośrodek Polityki Społecznej   
   w Krakowie, i udzielam organizatorowi konkursu licencji do korzystania z prezentacji w zakresie określonym w rozdziale V. pkt. 1 Regulaminu Konkursu.

**Oświadczam, iż przyjmuję do wiadomości, że:**

1. Administratorem danych osobowych zawartych w kwestionariuszu uczestnictwa jest Regionalny Ośrodek Polityki Społecznej w Krakowie, ul. Piastowska 32, 30-070 Kraków.
2. Podane dane będą przetwarzane wyłącznie w celu przeprowadzenia Konkursu.
3. Podanie danych jest dobrowolne, aczkolwiek odmowa ich podania jest równoznaczna z brakiem możliwości udziału w Konkursie.
4. Mam prawo dostępu do treści swoich danych do swoich danych i ich poprawiania.

*…………………………………………………………*

*Data i podpis osoby upoważnionej do reprezentacji jednostki*