Załącznik nr 7

do Regulaminu Konkursu Inicjatywa Młodzieżowa – wsparcie na organizację konferencji dla samorządów uczniowskich, studenckich i doktoranckich oraz organizacji studenckich i doktoranckich województwa świętokrzyskiego w ramach Rządowego Programu – Fundusz Młodzieżowy EDYCJA rok 2025

**Oświadczenie potwierdzające dane członka grupy nieformalnej**

**(wypełniane osobno dla każdego członka grupy nieformalnej)**

**„Aktywizacja młodzieży województwa świętokrzyskiego”**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Dane personalne** | | |
| Imię (imiona) |  | |
| Nazwisko |  | |
| Data urodzenia |  | |
| Telefon |  | |
| E-mail |  | |
| Jestem członkiem podmiotu zgłaszającego się do zadania publicznego (wpisać nazwę samorządu/organizacji) |  | |
| Podmiot, którego jestem członkiem działa na terenie województwa świętokrzyskiego | ☐ Tak | ☐ Nie |

**OŚWIADCZAM, ŻE:**

* Deklaruję chęć realizacji projektu złożonego przez mnie w ramach Konkursu Inicjatywa Młodzieżowa – wsparcie na organizację konferencji dla samorządów uczniowskich, studenckich i doktoranckich oraz organizacji studenckich i doktoranckich województwa świętokrzyskiego w ramach Rządowego Programu – Fundusz Młodzieżowy EDYCJA rok 2025
* Zapoznałam/em się z zasadami udziału w ww. zadaniu publicznym zawartymi w Regulaminie i zgodnie z jego wymogami jestem uprawniona/y do uczestnictwa w nim. Jednocześnie akceptuję wszystkie warunki Regulaminu.
* Wyrażam zgodę na prowadzenie wobec mojej osoby dalszego postępowania rekrutacyjnego.
* Zostałam/em poinformowana/y, że Zadanie publiczne jest sfinansowane ze środków Narodowego Instytutu Wolności – Centrum Rozwoju Społeczeństwa Obywatelskiego w ramach Rządowego Programu Fundusz Młodzieżowy na lata 2022-2033
* Wyrażam zgodę na udział w badaniach ankietowych oraz na poddanie się obserwacji konsultantów.
* Mam świadomość, iż wszelkie dokumenty zgłoszeniowe do Usługi przekazane przeze mnie do Operatora stają się własnością Operatora i nie mam prawa żądać ich zwrotu.
* Uprzedzona/y o odpowiedzialności za złożenie nieprawdziwego oświadczenia lub zatajenie prawdy, niniejszym oświadczam, że informacje przekazane przeze mnie w dokumentach zgłoszeniowych do udziału w Zadaniu publicznym są zgodne z prawdą.
* Wyrażam zgodę na utrwalanie oraz nieodpłatne, wielokrotne upowszechnianie mojego wizerunku w materiałach zdjęciowych, audiowizualnych i prezentacjach na potrzeby informacji i promocji Rządowego Programu Fundusz Młodzieżowy na lata 2022-2033 zgodnie z art. 81 ust. 1 ustawy z dnia 4 lutego 1994 roku o prawie autorskim i prawach pokrewnych.
* W przypadku pozyskania grantu w rzeczonym postepowaniu, oświadczam, iż przenoszę prawo własności zgłoszonego filmu i związane z tym autorskie prawa majątkowe do tego filmu, na podstawie art.  921  §  1 K.c. bez ograniczeń czasowych, ilościowych i terytorialnych, na wszelkich polach eksploatacji.

Klauzule informacyjne z art. 13 RODO

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 i 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”, informuję, że:

* administratorem Pani/Pana danych osobowych jest Fundacja Centrum Europy Lokalnej, ul. Stefana Okrzei 41B/40, 25-526 Kielce oraz Fundacja Instytut Świętokrzyski, ul. Edwarda Meissnera 22A, 25-634 Kielce;
* kontakt z inspektorem ochrony danych osobowych w Fundacji Centrum Europy Lokalnej jest możliwy poprzez e-mail: iod@fundacja-cel.pl, telefon 41 230-23-10;
* Pani/Pana dane osobowe przetwarzane będą na podstawie art. 6 ust. 1 lit. c RODO w celu obsługi zadania publicznego „Aktywizacja młodzieży województwa świętokrzyskiego” sfinansowanym ze środków Narodowego Instytutu Wolności – Centrum Rozwoju Społeczeństwa w ramach Rządowego Programu Fundusz Młodzieżowy na lata 2022-2033;
* Pani/Pana dane osobowe przetwarzane będą do czasu rozliczenia zadania publicznego „Aktywizacja młodzieży województwa świętokrzyskiego” w celach promocyjnych, reklamowych czy edukacyjnych Rządowego Programu Fundusz Młodzieżowy na lata 2022-2033, a po zakończeniu realizacji ww. działań przechowywane będą w celu obowiązkowej archiwizacji dokumentacji przez okres 5 lat po zakończeniu roku kalendarzowego, w którym zadanie publiczne realizowano;
* Pani/Pana dane osobowe będą udostępniane Narodowego Instytutu Wolności – Centrum Rozwoju Społeczeństwa pełniącego rolę Instytucji Zarządzającej dla Rządowego Programu Fundusz Młodzieżowy na lata 2022-2033, mającego siedzibę przy Al. Jana Pawła II 12, 00-124 Warszawa w trakcie realizacji zadania publicznego „Aktywizacja młodzieży województwa świętokrzyskiego” jak i po jego zakończeniu;
* w odniesieniu do Pani/Pana danych osobowych decyzje nie będą podejmowane w sposób zautomatyzowany, stosowanie do art. 22 RODO;
* posiada Pani/Pan:

− na podstawie art. 15 RODO prawo dostępu do danych osobowych Pani/Pana dotyczących;

− na podstawie art. 16 RODO prawo do sprostowania Pani/Pana danych osobowych

− na podstawie art. 18 RODO prawo żądania od administratora ograniczenia przetwarzania danych osobowych z zastrzeżeniem przypadków, o których mowa w art. 18 ust. 2 RODO \*\*

− prawo do wniesienia skargi do Prezesa Urzędu Ochrony Danych Osobowych, gdy uzna Pani/Pan, że

* przetwarzanie danych osobowych Pani/Pana dotyczących narusza przepisy RODO;
* nie przysługuje Pani/Panu:

− w związku z art. 17 ust. 3 lit. b, d lub e RODO prawo do usunięcia danych osobowych;

− prawo do przenoszenia danych osobowych, o którym mowa w art. 20 RODO;

− na podstawie art. 21 RODO prawo sprzeciwu, wobec przetwarzania danych osobowych, gdyż podstawą prawną przetwarzania Pani/Pana danych osobowych jest art. 6 ust. 1 lit. c RODO.

* Podanie przez Panią/Pana danych osobowych oraz zgoda na ich przetwarzanie i rozpowszechnianie wizerunku jest dobrowolne, a w przypadku odmowy nie będzie możliwe wzięcie udziału w zadaniu publicznym.

*..............................................................*

*Czytelny podpis uczestnika*

*.................................................*

*Data*

*...............................................................*

*Czytelny podpis rodzica/opiekuna prawnego\**

* \* *W przypadku osoby niepełnoletniej lub o ograniczonej zdolności do czynności prawnych (np. ubezwłasnowolnionej, niesamodzielnej)*