RCWIP
Z pasją łączymy ludzi

Centrum Wspierania Przedsiębiorczości

www.rcwip.pl,www.cwp.wroclaw.pl

FORMULARZ ZGŁOSZENIOWY

„Dolnośląski Ośrodek Wspierania Ekonomii Społecznej - Wrocław" RPDS.09.04.00-02-0003/19

Szkolenie: Sprawozdanie finansowe organizacji pozarządowych, 17.12.2019r. Wrocław

Nazwa instytucji:	
NIP:	
Typ instytucji:	☐ fundacja ☐stowarzyszenie ☐inny ,jaki?.....
Dane teleadresowe:	
Ulica, nr budynku, nr lokalu	
Kod pocztowy oraz miejscowość	
Powiat	☐milicki ☐oleśnicki ☐oławski ☐strzeliński ☐średzki ☐trzebnicki ☐wołowski ☐wrocławski ☐miasto Wrocław ☐inny jaki.....
Numer kontaktowy oraz adres e-mail:	

Dane przedstawicielki/a podmiotu	
Imię:	
Nazwisko:	
Ulica, nr budynku, nr lokalu	
Kod pocztowy oraz miejscowość	
Powiat	☐milicki ☐oleśnicki ☐oławski ☐strzeliński ☐średzki ☐trzebnicki ☐wołowski ☐wrocławski ☐miasto Wrocław ☐inny jaki.....
Numer kontaktowy oraz adres e-mail:	
Pełniona funkcja w instytucji/podmiocie	
Czy zgłasza Pani/Pan specjalne potrzeby dotyczące uczestnictwa wynikające m.in. z niepełnosprawności, sytuacji rodzinnej itp.	☐ Nie ☐ Tak, proszę opisać jakie .....

1. Przyjmuję do wiadomości, iż:

1.1 Administratorem moich danych osobowych w odniesieniu do zbioru Centralnego systemu teleinformatycznego wspierającego realizację programów operacyjnych jest Minister Rozwoju, *mającego siedzibę przy ul. Wspólnej 2/4, 00-926 Warszawa*

1.2 Administratorem moich danych osobowych w odniesieniu do zbioru Baza danych związanych z realizowaniem zadań Instytucji Zarządzającej przez Zarząd Województwa Dolnośląskiego w ramach RPO WD 2014-2020, jest Marszałek Województwa Dolnośląskiego, mający siedzibę przy ul. Wybrzeże Słowackiego 12-14, 50-114 Wrocław.

1.3 Moje dane osobowe przekazane w dokumentach rekrutacyjnych będą przetwarzane wyłącznie w celu realizacji projektu, w szczególności potwierdzenia kwalifikowalności wydatków, udzielenia wsparcia, monitoringu, ewaluacji, kontroli, audytu i sprawozdawczości oraz działań informacyjno-promocyjnych w ramach RPO WD 2014 – 2020.

1.4 Moje dane osobowe zostaną przekazane do przetwarzania Instytucji Pośredniczącej Regionalnym Programem Operacyjnym Województwa Dolnośląskiego 2014 - 2020 oraz mogą zostać przekazane podmiotom, które na zlecenie RCWIP/CWP uczestniczą w realizacji projektu.

1.5 **Podanie danych jest dobrowolne, aczkolwiek odmowa ich podania jest równoznaczna z brakiem możliwości udzielenia wsparcia w ramach projektu.**

2. W przypadku zakwalifikowania się do udziału zobowiązuję się do podpisania deklaracji uczestnictwa oraz umowy korzystania z usług DOWES.

3. Zapoznałem/am się z Regulaminem Projektu, który określa zasady uczestnictwa i akceptuję jego postanowienia.

Ja niżej podpisany/a potwierdzam prawdziwość podanych przeze mnie danych osobowych. Jednocześnie zostałem/-am pouczony/-a oraz jestem świadomy/-a odpowiedzialności za składanie oświadczeń nieprawdy lub zatajenie prawdy.

_____ _____

data ***Podpis osoby upoważnionej lub opiekuna prawnego***