FORMULARZ ZGŁOSZENIOWY KANDYDATA/TKI  
DO PROJEKTU

„WIEJSKIE KUŹNIE PAMIĘCI. EDUKACJA KULTURALNA METODĄ UNIWERSYTETU LUDOWEGO DLA ROZWIJANIA KAPITAŁU SPOŁECZNEGO WSI”

**I. DANE OSOBOWE**

|  |  |
| --- | --- |
| **NAZWISKO I IMIĘ:** |  |
| **Data urodzenia\*:** |  |
| **miejsce urodzenia\***  (miejscowość): |  |
| **PESEL\*:** |  |
| **\* DANE NIEZBĘDNE DO WYSTAWIENIA ZAŚWIADCZENIA O UKOŃCZENIU PROJEKTU** | |

**II. DANE KONTAKTOWE**

|  |  |
| --- | --- |
| **TELEFON:** |  |
| **E-MAIL:** |  |

**III. ADRES ZAMELDOWANIA/ZAMIESZKANIA**

|  |  |
| --- | --- |
| **WOJEWÓDZTWO:** |  |
| **Miejscowość:** |  |
| **Ulica:** |  |
| **NR DOMU / NR LOKALU:** |  |
| **KOD POCZTOWY:** |  |

**IV.WYKSZTAŁCENIE**

|  |  |
| --- | --- |
| **WYKSZTAŁCENIE:** |  |
| **Zawód wykonywany:** |  |

**V. MOTYWACJA DO UDZIAŁU W PROJEKCIE**

Proszę krótko uzasadnić dlaczego chce Pan/Pani wziąć udział w projekcie?

|  |
| --- |
| …………………………………………………………………………………………………………………………………………...  …………………………………………………………………………………………………………………………………………...  …………………………………………………………………………………………………………………………………………...  …………………………………………………………………………………………………………………………………………...  …………………………………………………………………………………………………………………………………………...  …………………………………………………………………………………………………………………………………………... |
| **CZY BIERZE PAN/PANI UDZIAŁ W DZIAŁANIACH SPOŁECZNYCH (NP. KOŁO GOSPODYŃ, RADA SOŁECKA, OSP, KOŁO PARAFIALNE LUB INNE)? JEŚLI TAK, PROSZĘ WPISAĆ NAZWY TYCH ORGANIZACJI ORAZ KRÓTKO OPISAĆ NA CZYM POLEGAŁY TE DZIAŁANIA?** |
| Nie  Tak:  …………………………………………………………………………………………………………………………………………...  …………………………………………………………………………………………………………………………………………...  …………………………………………………………………………………………………………………………………………...  …………………………………………………………………………………………………………………………………………...  …………………………………………………………………………………………………………………………………………...  …………………………………………………………………………………………………………………………………………... |
| **CZY POSŁUGUJE SIĘ PAN/PANI SMARTFONEM? JEŚLI TAK, TO CZY WYKONUJE PAN/PANI NIM ZDJĘCIA/KRÓTKIE FILMY I WYKORZYSTUJE JE PAN/PANI DALEJ W SWOJEJ PRACY I W JAKI SPOSÓB?** |
| Nie  Tak:  …………………………………………………………………………………………………………………………………………...  …………………………………………………………………………………………………………………………………………...  …………………………………………………………………………………………………………………………………………...  …………………………………………………………………………………………………………………………………………...  …………………………………………………………………………………………………………………………………………...  …………………………………………………………………………………………………………………………………………... |
| **CZY SŁYSZAŁ/ŁA PAN/PANI O ZAPOMNIANYCH WYDARZENIACH, TWÓRCACH I ŚPIEWAKACH LUDOWYCH, ZWYCZAJACH W SWOJEJ OKOLICY, KTÓRE WARTE BYŁYBY PRZYWRÓCENIA/PRZYPOMNIENIA? JEŚLI TAK, TO PROSZĘ KRÓTKO NAPISAĆ: O JAKICH I GDZIE?** |
| …………………………………………………………………………………………………………………………………………...  …………………………………………………………………………………………………………………………………………...  …………………………………………………………………………………………………………………………………………...  …………………………………………………………………………………………………………………………………………...  …………………………………………………………………………………………………………………………………………...  …………………………………………………………………………………………………………………………………………... |
| **CZY MA PAN/PANI DOŚWIADCZENIE W PLANOWANIU I REALIZACJI WYDARZEŃ KULTURALNYCH? JEŚLI TAK, TO PROSZĘ PODAĆ PRZYKŁADY.** |
| …………………………………………………………………………………………………………………………………………...  …………………………………………………………………………………………………………………………………………...  …………………………………………………………………………………………………………………………………………...  …………………………………………………………………………………………………………………………………………...  …………………………………………………………………………………………………………………………………………...  …………………………………………………………………………………………………………………………………………... |

**VI. DEKLARACJA UCZESTNICTWA W PROJEKCIE**

|  |
| --- |
| Oświadczam, że dobrowolnie deklaruję swój udział w projekcie pn. „Wiejskie Kuźnie Pamięci. Edukacja kulturalna metodą Uniwersytetu Ludowego dla rozwijania kapitału społecznego wsi”.  Tak  Nie |

**VII. ZGODA NA WYKORZYSTANIE WIZERUNKU na potrzeby realizacji projektu**

|  |
| --- |
| W przypadku zakwalifikowania się do udziału w projekcie pn. „Wiejskie Kuźnie Pamięci. Edukacja kulturalna metodą Uniwersytetu Ludowego dla rozwijania kapitału społecznego wsi” udzielam realizatorom projektu nieodwołalnego i nieodpłatnego prawa wielokrotnego wykorzystywania zdjęć i materiałów video z moim wizerunkiem bez konieczności każdorazowego ich zatwierdzania. Zgoda obejmuje wykorzystanie, utrwalanie, obróbkę i powielanie wykonanych zdjęć za pośrednictwem dowolnego medium wyłącznie w celu zgodnym z założeniami ww. projektu.  Oświadczam, że jestem pełnoletni/a i nieograniczony/a w zdolności do czynności prawnych oraz że zapoznałem/am się z powyższą treścią i w pełni ją rozumiem.  Tak  Nie |

**VIII. OŚWIADCZENIE RODO**

|  |
| --- |
| **OŚWIADCZENIE UCZESTNIKA PROJEKTU**  (obowiązek informacyjny realizowany w związku z art. 13 i art. 14 Rozporządzenia Parlamentu Europejskiego i Rady (UE) 2016/679)  W związku z przystąpieniem do zadania pn. „Wiejskie Kuźnie Pamięci. Edukacja kulturalna metodą Uniwersytetu Ludowego dla rozwijania kapitału społecznego wsi” dofinansowanego w ramach programu Edukacja kulturalna ze środków Ministra Kultury i Dziedzictwa Narodowego pochodzących z Funduszu Promocji Kultury przyjmuję do wiadomości, iż:  1. Administratorem moich danych osobowych jest Kaszubski Uniwersytet Ludowy z siedzibą w Wieżycy 1, 83-315 Szymbark (dalej zwany „Administratorem”) wpisany do rejestru Krajowego Rejestru Sądowego przez Sąd Rejonowy Gdańsk- Północ w Gdańsku VIII Wydział Gospodarczy KRS pod numerem 0000215377, NIP 5891826387, REGON 193090401.  2. Przetwarzanie moich danych osobowych jest zgodne z prawem i spełnia warunki, o których mowa art. 6 ust. 1 lit. c oraz art. 9 ust. 2 lit. g Rozporządzenia Parlamentu Europejskiego i Rady (UE) 2016/679 – dane osobowe są niezbędne dla realizacji zadania w ramach programu Edukacja kulturalna.  3. Moje dane osobowe w zakresie: imię, nazwisko, adres, dane kontaktowe, PESEL będą przetwarzane wyłącznie w celu rekrutacji i realizacji zadania pn. „Wiejskie Kuźnie Pamięci. Edukacja kulturalna metodą Uniwersytetu Ludowego dla rozwijania kapitału społecznego wsi”, w szczególności potwierdzenia kwalifikowalności wydatków, monitoringu, ewaluacji, kontroli, audytu i sprawozdawczości oraz działań informacyjno-promocyjnych w ramach programu Edukacja kulturalna.  4. Moje dane osobowe zostaną powierzone do przetwarzania Towarzystwu Ubezpieczeń i Reasekuracji „Warta” S.A. z siedzibą w Warszawie, ul. Chmielna 85/87 w celu realizacji umowy ubezpieczenia NNW uczestników projektu.  5. Moje dane osobowe mogą zostać przekazane podmiotom realizującym badania ewaluacyjne na zlecenie Kaszubskiego Uniwersytetu Ludowego, Narodowego Centrum Kultury lub Ministerstwa Kultury i Dziedzictwa Narodowego. Moje dane osobowe mogą zostać również powierzone specjalistycznym firmom, realizującym na zlecenie wyżej wymienionych instytucji kontrole i audyt w ramach programu Edukacja kulturalna.  6. Podanie danych jest wymogiem umownym, umożliwiającym udział w rekrutacji oraz projekcie.  7. Moje dane osobowe nie będą przekazywane do państwa trzeciego lub organizacji międzynarodowej.  8. Moje dane osobowe nie będą poddawane zautomatyzowanemu podejmowaniu decyzji.  9. Moje dane osobowe będą przechowywane do czasu rozliczenia zadania oraz zakończenia obowiązku archiwizowania dokumentacji, tj. do 31.12.2030 r.  10. Mam prawo do wniesienia skargi do organu nadzorczego, którym jest Prezes Urzędu Ochrony Danych Osobowych.  11. Mam prawo dostępu do treści swoich danych i ich sprostowania, usunięcia lub ograniczenia przetwarzania  Tak  Nie |

**IX. OŚWIADCZENIE DOT. ZASAD REKRUTACJI I UCZESTNICTWA W PROJEKCIE**

|  |
| --- |
| Oświadczam, że zapoznałem/am się z „Zasadami rekrutacji i uczestnictwa w projekcie „Wiejskie Kuźnie Pamięci. Edukacja kulturalna metodą Uniwersytetu Ludowego dla rozwijania kapitału społecznego wsi”, dostępnymi w formie pliku pdf, na stronie www.kul.org.pl  Tak  Nie |

………………………………………. ……………………………………….

(miejscowość i data) (podpis Kandydata)

**UWAGA!**

Ze względu na ograniczoną liczbę miejsc prosimy osoby zainteresowane o przesłanie niniejszego formularza zgłoszeniowego mejlem na adres**: anita.brzoskowska@kul.org.pl** lub **pocztą tradycyjną** na adres: **Kaszubski Uniwersytet Ludowy Wieżyca 1, 83-315 Szymbark do dnia 30.08.2019 r.**