**Deklaracja udziału w konsultacjach merytorycznych**

Zgłoszenie do udziału w konsultacjach merytorycznych prowadzonychw ramach projektu pt. **„Family Constellation Program” (FCP)**finansowanego ze środków Unii Europejskiej w ramach Programu Operacyjnego Wiedza Edukacja Rozwój 2014-2020, współfinansowany ze środków Europejskiego Funduszu Społecznego. Oś IV Innowacje społeczne i współpraca ponadnarodowa.

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Osoba biorąca udział w konsultacjach** | **Imię i nazwisko:** |  |
| **Adres e-mail:** |  |
| **Numer telefonu:** |  |
| **Nazwa reprezentowanego podmiotu:** |  |
| **Dane teleadresowe** | **Ulica:***(nazwa, nr lokalu)* |  |
| **Miasto:** |  |
| **Kod pocztowy:** |  |
| **Województwo**: |  |
| **NIP:** |  |
| **Obszar tematyczny, który może podlegać konsultacji** | **Rodzina** | TAK/NIE\* *(\*niepotrzebne skreślić)* |
| **Ofiara**  | TAK/NIE\* *(\*niepotrzebne skreślić)* |
| **Sprawca** | TAK/NIE\* *(\*niepotrzebne skreślić)* |
| **Interwencja**  | TAK/NIE\* *(\*niepotrzebne skreślić)* |
| **System wsparcia społecznego** | TAK/NIE\* *(\*niepotrzebne skreślić)* |
| **Preferowana forma konsultacji**  | * telefoniczna
* mailowa
* spotkanie osobiste
 |

**OBOWIĄZEK INFORMACYJNY**

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 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, Grupa Profesja sp. z o.o. informuje, że:

1. Administratorem Pani/Pana danych osobowych oraz danych zgłaszanego podmiotu jest Grupa Profesja sp. z o.o. z siedzibą w Poznaniu (60-163) przy ul. Sieradzkiej 4C. Z Administratorem danych można się skontaktować poprzez adres email: sekretariat@grupaprofesja.com, telefonicznie pod numerem +48 61 662 11 60 lub pisemnie na adres siedziby Administratora.

2. Administrator wyznaczył inspektora ochrony danych, z którym może się Pani/Pan skontaktować poprzez e-mail: iod@grupaprofesja.com lub pisemnie przekazując korespondencję na adres siedziby Administratora. Z inspektorem ochrony danych można się kontaktować we wszystkich sprawach dotyczących przetwarzania danych osobowych oraz korzystania z praw związanych z przetwarzaniem danych.

3. Przetwarzanie Pani/Pana danych osobowych oraz danych zgłaszanego podmiotu w ramach zgłoszenia do udziału w konsultacjach projektu pt. **„Family Constellation Program” (FCP)**odbywa się na podstawie art. 6 ust. 1 pkt a RODO.

4. Pani/Pana dane osobowe oraz dane zgłaszanego podmiotu będą przetwarzane:

1. w celu zgłoszenia podmiotu do udziału w konsultacjach projektu pt. **„Family Constellation Program” (FCP)**współfinansowanym z EFS.
2. w celu kierowania do Pani/Pana informacji na temat realizowanych przez Grupę Profesja sp. z o.o. oraz podmioty współpracujące, projektów współfinansowanych z EFS. Przekazane dane osobowe będą przechowywane do czasu zakończenia realizacji ww. projektów, nie dłużej niż przez okres 5 lat lub do czasu wycofania przez Panią/Pana zgody na przetwarzanie danych.

5. Podanie danych, o których mowa w pkt 4 lit. a jest dobrowolne. Niepodanie danych zawartych w Deklaracja udziału w konsultacjach merytorycznych uniemożliwi zgłoszenie podmiotu do udziału w konsultacjach w projekcie, a tym samym przesłanie informacji zawiązanych z projektem.

6. Odbiorcami Pani/Pana danych osobowych oraz danych zgłaszanego podmiotu mogą być podmioty przetwarzające dane na polecenie Administratora (np. firmy współpracujące, partnerzy projektu, dostawcy usług IT). Pani/Pana dane osobowe oraz dane zgłaszanego podmiotu mogą zostać również udostępnione organom upoważnionym zgodnie z obowiązującym prawem.

8. Dane będą przechowywane przez okres niezbędny do realizacji celu, o którym mowa w pkt 4, do momentu wygaśnięcia obowiązku przechowywania danych wynikającego z przepisów prawa.

9. W związku z przetwarzaniem Pani/Pana danych osobowych oraz danych zgłaszanego podmiotu przysługują Pani/Panu następujące uprawnienia: prawo dostępu do podanych danych, prawo do cofnięcia wyrażonej zgody, prawo żądania ich sprostowania, usunięcia lub ograniczenia ich przetwarzania.

10. W przypadku powzięcia informacji o niezgodnym z prawem przetwarzaniu danych, przysługuje Pani/Panu również prawo wniesienia skargi do organu nadzorczego zajmującego się ochroną danych osobowych, którym jest Prezes Urzędu Ochrony Danych Osobowych.

11. Pani/Pana dane oraz dane zgłaszanego podmiotu nie będą podlegały zautomatyzowanemu podejmowaniu decyzji i nie będą profilowane.

12. Pani/Pana dane osobowe oraz dane zgłaszanego podmiotu nie będą przekazywane do państwa trzeciego.

……………………………………………………………………………………………………

Data i czytelny podpis osoby do kontaktu

**Zgoda na przetwarzanie danych**

Wyrażam zgodę na przetwarzanie przez Grupę Profesja sp. z o.o. moich danych osobowych oraz danych zgłaszanego podmiotu zawartych w *Deklaracji udziału w konsultacjach* *merytorycznych* w celu zgłoszenia podmiotu do udziału w konsultacjach w projekcie pt. **„Family Constellation Program” (FCP)**współfinansowanym Europejskiego Funduszu Społecznego na lata 2014-2020, w tym na wykorzystanie danych wcelu kontaktu oraz przesyłania materiałów informacyjnych związanych z projektem za pomocą środków komunikacji elektronicznej lub telekomunikacyjnych urządzeń końcowych.Jednocześnie informuję, że zapoznałam/zapoznałem się z obowiązkiem informacyjnym wynikającym 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 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), RODO.

……………………………………………………………………………………………………

Data i czytelny podpis osoby do kontaktu

**Zgoda na przesyłanie informacji o projektach \*** (\*niewymagana)

Wyrażam zgodę na przetwarzanie przez Grupę Profesja sp. z o.o. moich danych osobowych w celu kierowania informacji na temat realizowanych przez Grupę Profesja sp. z o.o. oraz podmioty współpracujące, projektów współfinansowanych z Europejskiego Funduszu Społecznego na lata 2014-2020, zawartych w przesyłanym newsletterze za pomocą środków komunikacji elektronicznej lub telekomunikacyjnych urządzeń końcowych.

……………………………………………………………………………………………………

Data i czytelny podpis