**Załącznik nr 1**

do Regulamin rekrutacji i udziału w projekcie pn. „SI SENIOR!”

****

**Formularz rekrutacyjny**

Numer formularza ……………/………/2018

Data i godzina przyjęcia formularza ………………..

|  |  |
| --- | --- |
| **Dane teleadresowe uczestnika/ uczestniczki projektu** | |
| Imię i Nazwisko |  |
| Data urodzenia |  |
| Adres zamieszkania |  |
| Telefon |  |
| E-mail |  |

|  |  |
| --- | --- |
| **Miejsce zamieszkania (proszę zaznaczyć krzyżykiem właściwy powiat)** | |
| Powiat bieszczadzki |  |
| Powiat leski |  |
| Powiat sanocki |  |
| Inny powiat, proszę wpisać jaki | ………………………………………………………………………………… |

**Oświadczenie uczestnika/uczestniczki projektu.**

W związku z przystąpieniem do projektu pn. **„SI SENIOR!”** wyrażam zgodę na przetwarzanie moich danych osobowych przez Lokalną Grupę Działania  „Zielone Bieszczady”. Podanie danych jest dobrowolne, stanowi jednak warunek uczestnictwa w projekcie. Podstawa przetwarzania danych jest moja zgoda. Odbiorcą danych jest Lokalna Grupa Działania  „Zielone Bieszczady”. Mam prawo wycofania zgody w dowolnym momencie. Dane osobowe będą przetwarzane przez okres związany z trwałością projektu. Moje dane osobowe będą przetwarzane wyłącznie w celu realizacji ww. projektu, ewaluacji, kontroli, monitoringu i sprawozdawczości Mam prawo żądania od administratora dostępu do moich danych osobowych, ich sprostowania, usunięcia lub ograniczenia przetwarzania, a także prawo wniesienia skargi do organu nadzorczego. Podstawa prawna – art. 6, art. 12 i13 Rozporządzenia Parlamentu Europejskiego i Rady (UE ) 2016/679 z dnia 27.04.2016r. Odmowa wyrażenia zgody na przetwarzanie danych uniemożliwia udział w projekcie.

............................................................... ............................................................... /Miejscowość i data / /Czytelny podpis Kandydata/Kandydatki do projektu/

**Wypełnia Realizator**

**DECYZJA REKRUTACYJNA:**

Kandydat/Kandydatka spełnia/nie spełnia\* kryteria wymagane do udziału w projekcie.

Kandydat/Kandydatka został/nie został/a\* zakwalifikowany/a do udziału w projekcie.

Kandydat/Kandydatka mieści/nie mieści\* się na liście rankingowej.

Kandydat/Kandydatka został/nie został\* umieszczony na liście rezerwowej.

Data: ………………………………………………………………………………………………………………………………………………………

Podpis Przewodniczącego Komisji Rekrutacyjnej

Kierownik biura:……………………………………………………………………………………………………………………..………………

Koordynator projektu:……………………………………………………………………..……………………………………..………………

Opiekun seniora:…………………………………………………………………………………………………………………..………………

\*Właściwe podkreślić