W związku z obowiązkiem ewidencjonowania usług konieczne jest uzyskanie danych osobowych Klienta. Dane osobowe będą przetwarzane wyłącznie w celu realizacji projektu „Inicjuj w małych społecznościach”, w szczególności potwierdzenia kwalifikowalności wydatków, udzielenia wsparcia, monitoringu, ewaluacji, kontroli, audytu i sprawozdawczości oraz działań informacyjno-promocyjnych. Współadministratorem moich danych osobowych są Operatorzy Mikrodotacji w woj. kujawsko-pomorskim: Stowarzyszenie Kujawsko-Pomorski Ośrodek Wsparcia Inicjatyw Pozarządowych TŁOK, którego biuro realizacji projektu znajduje się przy ul. Janiny Bartkiewiczówny 69, 87-100 Toruń oraz Stowarzyszenie Towarzystwo Rozwoju Gminy Płużnica, Płużnica 37A, 87-214 Płużnica. Podanie danych jest dobrowolne, aczkolwiek odmowa ich podania jest równoznaczna z brakiem możliwości udzielenia wsparcia w ramach projektu. Mam prawo dostępu do treści swoich danych i ich poprawiania, do otrzymania kopii swoich danych, ich sprostowania, usunięcia, ograniczenia przetwarzania, sprzeciwu, przenoszenia, niepodlegania profilowaniu, cofnięcia zgody i wniesienia skargi do organu nadzorczego. W celu cofnięcia zgody na przetwarzanie danych konieczne jest przesłanie pisemnego oświadczenia na adres: Stowarzyszenie Kujawsko-Pomorski Ośrodek Wsparcia Inicjatyw Pozarządowych TŁOK, ul. Janiny Bartkiewiczówny 69, 87-100 Toruń. Dane osobowe będą przetwarzane przez okres realizacji zadań (do 31 grudnia 2025 r.), a następnie przez czas przewidziany przez przepisy podatkowe, a więc przez okres 5 lat, licząc od początku roku następującego po roku, w którym realizowano zadanie publiczne. Okres ten może ulec zmianie w przypadku aneksowania umowy Operatora z Instytucją Zarządzającą. Wyrażam zgodę na wykorzystanie mojego wizerunku do celów projektowych, w szczególności do promowania i upowszechniania Projektu na stronach internetowych, w materiałach filmowych, publikacjach.

**Zgłoszenie na szkolenie w ramach   
Projektu „Inicjuj w małych społecznościach”**

|  |  |
| --- | --- |
| Imię |  |
| Nazwisko |  |
| Nazwa organizacji |  |
| Telefon kontaktowy |  |
| E-mail |  |
| Powiat |  |
| Miejscowość |  |
| Czy brał/a Pan/i udział  w szkoleniach z pisania projektów organizowanych przez Operatora? | 1. Tak*\** 2. Nie   *\*zaznaczyć właściwe* |
| Wnioskodawca | 1. Młoda i średnia lokalna organizacja pozarządowa (MiŚLOP) 2. Grupa nieformalna  * Grupa nieposiadająca Patrona * Patron w imieniu grupy |
| Pomysł na projekt |  |

**Deklaracja udziału w szkoleniu**

Potwierdzam swój udział w szkoleniu w Toruniu w dniu 9 sierpnia 2025 i jednocześnie zobowiązuję się, w przypadku rezygnacji z uczestnictwa, poinformować o tym Organizatora nie później niż 2 dni przed datą szkolenia. Brak odwołania wyklucza z udziału w szkoleniach organizowanych przez Stowarzyszania Tłok na okres 12 miesięcy.

Zgłoszenie należy wysłać na adres [mms@tlok.pl](mailto:mms@tlok.pl) do dnia 07.08.2025.

Wysyłając formularz proszę zaszyfrować go hasłem, które należy przesłać smsem pod   numerem telefonu 797 656 053

data i podpis Uczestnika