**Formularz zgłoszeniowy na warsztaty**

**„Jak założyć wioskę tematyczną”**

**I. DANE ZGŁASZAJĄCEGO**

**IMIĘ I NAZWISKO / NAZWA ORGANIZACJI: …………………………………………………………………………………..………………………...……………………………………………………………………………………………………..………………………...……………………………………………………………………………………………………..………………………...………………….**

**ADRES: ..……………….………………………………………………..………………………...…………………….**

**TEL.: ……………………………………………………………………………………………………………………….**

**E-MAIL: …………………………………………………………………………………………………………………..**

**NAZWA ZGŁASZANEJ MIEJSCOWOŚCI ORAZ GMINY:**

**……………………………………………………………………………………………………………………………**

**II. OPIS:**

**NASZA MIEJSCOWOŚĆ POWINNA ZOSTAĆ WSIĄ TEMATYCZNĄ, PONIEWAŻ…**

*(Prosimy o ciekawe i pełne uzasadnienie dlaczego akurat Twoja miejscowość powinna wziąć udział w warsztatach)*

**………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………**

**………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………**

**DO TEJ PORY W NASZEJ MIEJSCOWOŚCI ROBILIŚMY / ORGANIZOWALIŚMY…**

*(Prosimy o opis w jaki sposób mieszkańcy angażowali się w życie miejscowości? Jakie podejmowali działania? Realizowali projekty? Organizowali spotkania/imprezy?)*

**………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………**

**ILE OSÓB ZAANGAŻUJE SIĘ W TWORZENIE WSI TEMATYCZNEJ: ………………………….**

**GDYBY MOJA MIEJSCOWOŚĆ ZOSTAŁA WSIĄ TEMATYCZNĄ TO ZA 5 LAT ….**

*( Dokończ zdanie jaka będzie Twoja miejscowość za 5 lat)*

**………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………**

 Data Czytelny podpis

**Proszę o dostarczenie na adres mailowy Organizatora warsztatów:** **biuro@dolinastobrawy.pl** **podpisanego przez reprezentanta grupy/organizacji skanu zgłoszenia**

**DO DNIA 16.10.2019 r., godzina 12.00**

**OŚWIADCZAM TAKŻE:**

* Oświadczam, że dane podane przeze mnie w formularzu zgłoszeniowym są prawdziwe.
* Oświadczam, że swoje dane podaję dobrowolnie.
* Wrażam zgodę na gromadzenie i przetwarzanie podanych przeze mnie danych osobowych przez Stowarzyszenie Lokalna Grupa Działania „Dolina Stobrawy”, Rynek ,46-200 Kluczbork, tel.: 77 413 11 38, na cele realizacji projektu współpracy „Dobre bo lokalne” w sposób tradycyjny i zautomatyzowany.
* Wyrażam zgodę na nieodpłatne upublicznienie mojego wizerunku, który może zostać wykorzystany w postaci zdjęć, wideo i audio na potrzeby dokumentacji i publikacji oraz do celów promocyjnych, monitoringowych i ewaluacyjnych projektu.
* Oświadczam, iż mam świadomość że moje dane będą przetwarzane przez Organizatora warsztatów: Stowarzyszenie Lokalną Grupę Działania „Dolina Stobrawy” w Kluczborku oraz partnerów projektu współpracy: Stowarzyszenie LGD „Wrzosowa Kraina”, Stowarzyszenie Lokalna Grupa Działania Kraina Wzgórz Trzebnickich, Stowarzyszenie „Euro-Country", lub inne organy zgodnie z przepisami prawa.
* Oświadczam, iż mam świadomość, że mam prawo dostępu do treści danych oraz ich sprostowania, usunięcia, ograniczenia przetwarzania, prawo do przenoszenia danych, prawo wniesienia sprzeciwu, prawo do cofnięcia zgody w dowolnym momencie bez wpływu na zgodność z prawem przetwarzania, (jeżeli przetwarzanie odbywa się na podstawie zgody), którego dokonano na podstawie zgody przed jej cofnięciem; co zgłoszę drogą mailową pod adres biuro@dolinastobrawy.pl.
* Oświadczam, iż mam świadomość, że mam prawo wniesienia skargi do UODO, gdy uzna Pani/Pan, iż przetwarzanie danych osobowych Pani/Pana dotyczących narusza przepisy 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 i w sprawie swobodnego przepływu takich danych oraz uchylenia dyrektywy 95/46/WE.

 Data Czytelny podpis