**Załącznik nr 1:** Formularz zgłoszeniowy

Tytuł pracy: ……………………………………………………………………………………………....

……………………………………………………………………………………………………………..

Nazwa Programu (odpowiednie zaznacz):

* Regionalny Program Operacyjny Województwa Zachodniopomorskiego 2014-2020 
* Program Operacyjny Wiedza Edukacja Rozwój 2014-2020 

Nazwa Działania, z którego otrzymałeś wsparcie finansowe (wpisz): …………………………..

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

Nazwa instytucji udzielającej wsparcia finansowego (wpisz):….…………………………………………..

Imię i Nazwisko:

Telefon i e-mail:

Adres do korespondencji:

Nazwa firmy:

Numer KRS lub CEiDG firmy:

Wyrażam zgodę na nieodpłatne wykorzystywanie przez WUP w Szczecinie przesłanej pracy konkursowej w dowolnym czasie i formie dla celów promocyjno–marketingowych związanych z działalnością organizatora konkursu. Jednocześnie wyrażam zgodę na nieodpłatne przekazanie na rzecz Wojewódzkiego Urzędu Pracy w Szczecinie, autorskich praw majątkowych do przedmiotowego filmu, zgodnie z ustawą z dn. 4 lutego 1994 r. o prawie autorskim i prawach pokrewnych (tj. Dz.U. 2018 poz. 1191 j.t. ze. zm.).

Oświadczam, że zapoznałem/zapoznałam się z treścią Regulaminu Konkursu, który rozumiem i w pełni akceptuję.

 *…….………………………………………………………………………………*

 *(data, czytelny podpis uczestnika Konkursu)*

Wyrażam zgodę na przetwarzanie przez Wojewódzki Urząd Pracy (WUP) w Szczecinie, z siedzibą ul. Mickiewicza 41, 70-383 Szczecin moich danych osobowych – w tym imię i nazwisko, dane tele-adresowe, wizerunek - zawartych w zgłoszeniu do uczestnictwa konkursie „EFS szansą na biznes” oraz utrwalonych w pracy konkursowej, w zakresie obsługi administracyjnej i promocyjnej niniejszego konkursu oraz rozpowszechnianie w celach informacyjno – promocyjnych – na podstawie art. 6 ust. 1 lit. a) RODO (w tym na stronie internetowej WUP w Szczecinie, fanpage WUP w Szczecinie na portalu Facebook, serwisach internetowych Instagram, Youtube, Twitter).

Podanie danych osobowych jest dobrowolne, ale ich niepodanie uniemożliwia udział w konkursie.

Jestem świadoma/y przysługującego mi prawa do wycofania zgody, jak również faktu, że wycofanie zgody nie ma wpływu na zgodność z prawem przetwarzania, którego dokonano na podstawie zgody przed jej wycofaniem. Zgodę mogę odwołać poprzez wysłanie maila opatrzonego podpisem kwalifikowanym lub potwierdzony profilem zaufanym e-PUAP lub na adres iod@wup.pl z informacją o jej odwołaniu, w treści maila wskażę swoje imię i nazwisko, a w tytule wiadomości wpiszę „WUP Szczecin-Konkurs „EFS szansą na biznes”- odwołanie zgody” lub listownie na adres Urzędu.

 *…….………………………………………………………………………………*

 *(data, czytelny podpis uczestnika Konkursu)*

**Klauzula informacyjna**

Zgodnie z art. 13 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 (zwane dalej „RODO”) Wojewódzki Urząd Pracy (WUP) w Szczecinie informuje, że:

* Administratorem Pani/Pana danych osobowych jest organizator konkursu - Dyrektor Wojewódzkiego Urzędu Pracy z siedzibą w Szczecinie przy ul. Mickiewicza 41 70-383 w Szczecinie. Z administratorem danych można się skontaktować poprzez adres mailowy sekretariat@wup.pl lub telefonicznie pod numerem 91 42 56 101 lub pisemnie na adres siedziby administratora.
* Administrator wyznaczył inspektora ochrony danych, z którym może się Pani/Pan skontaktować poprzez email: iod@wup.pl lub pisemnie 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.
* Pani/Pana dane osobowe będą przetwarzane w celu:
1. realizacji konkursu „EFS szansą na biznes”;
2. organizacji uroczystego wręczenia nagród;
3. promocji wydarzenia;
4. rozliczenia, kontroli i ewaluacji środków, z których sfinansowano wydarzenie.
* Pani/Pana dane osobowe, w zakresie: imię i nazwisko, dane tele-adresowe, wizerunek, będą powierzone: Komisji dokonującej wyboru zwycięzcy, mogą być przekazane instytucjom kontrolującym, audytorom, instytucjom pełniącym funkcje instytucji zarządzającej bądź koordynującej wdrażanie Programów Operacyjnych, dla których role Instytucji Pośredniczącej pełni WUP w Szczecinie, firmom prowadzącym badania ewaluacyjne/statystyczne, wykonawcom i partnerom usług związanych z działaniami informacyjnymi, szkoleniowymi, reklamowymi i promocyjnymi związanymi z wdrażaniem Europejskiego Funduszu Społecznego w Polsce.
* Dane osobowe, w zakresie imię i nazwisko, wizerunek, mogą zostać również umieszczone na stronie internetowej WUP w Szczecinie oraz fanpage WUP w Szczecinie na portalu Facebook, serwisach internetowych Instagram, Youtube, Twitter.
* Dane mogą być przekazane także kurierom oraz podmiotom świadczącym usługi pocztowe.
* Dane osobowe będą przechowywane przez okres nie dłuższy niż 30 dni roboczych od dnia zakończenia obowiązywania okresu archiwizowania danych, o którym mowa w art. 140 ust. 1 rozporządzenia ogólnego oraz art. 23 ust. 3 ustawy wdrożeniowej lub od dnia wygaśnięcia zobowiązań Instytucji Pośredniczącej, dotyczących powierzonych do przetwarzania danych osobowych, wynikających z innego przepisu prawa, w tym ustawy z dnia 14 lipca 1983 r. o narodowym zasobie archiwalnym i archiwach (Dz. U. z 2018 r. poz. 217, z późn. zm.), o ile przetwarzanie powierzonych do przetwarzania danych osobowych jest niezbędne do spełnienia obowiązku wynikającego z tego przepisu prawa.
* Przysługuje Pani/Panu prawo do dostępu do swoich danych osobowych oraz prawo ich sprostowania.
* Ponadto, przysługuje Pani/Panu prawo do usunięcia danych, ograniczenia ich przetwarzania, prawo do przenoszenia danych oraz prawo wniesienia sprzeciwu, pod warunkiem, że te dane nie są już niezbędne dla celów, do których zostały zebrane oraz, o ile minął wymagalny okres archiwizacji tych danych u Administratora.
* Przysługuje Pani/Panu również prawo wniesienia skargi do organu nadzorczego Prezesa Urzędu Ochrony Danych Osobowych.

Potwierdzam zapoznanie się z w/w informacjami:

 *…….………………………………………………………………………………*

 *(data, czytelny podpis uczestnika Konkursu)*