*Załącznik nr 1 do Regulaminu rekrutacji*

*i uczestnictwa w wyjeździe studyjnym*

**Formularz zgłoszeniowy uczestnika wyjazdu studyjnego w dniach 22-24.11.2023r**.

**Zgłoszenia przyjmowane są do 15 listopada 2023r.**

Wypełnione formularze należy odesłać na adres email: a.wieremiejuk@polnocnemazowsze.pl

lub dostarczyć do biura LGD „Północne Mazowsze”: Zielona 24, 06-408 Krasne

1. **Dane uczestnika:**

|  |  |
| --- | --- |
| **Imię i nazwisko uczestnika:** |  |
| **Numer PESEL** (w celu ubezpieczenia uczestnika wyjazdu) |  |
| **Adres zamieszkania:** |  |
| **Telefon:** |  |
| **E-mail:** |  |
| **Nazwa organizacji:** |  |

1. **Oświadczenia (obowiązkowe):**

Oświadczam, iż:

1. jestem osobą pełnoletnią.
2. zapoznałam/em się z Regulaminem udziału w wyjazdach studyjnych.
3. jestem:

a) przedstawicielem NGO (fundacji, stowarzyszenia, spółdzielni socjalnej, innego podmiotu),

b) przedstawicielem/członkiem koła gospodyń wiejskich lub klubu seniora.

1. zapoznałam/em się z Klauzulą informacyjną RODO dotyczącą przetwarzania danych osobowych dla uczestników wyjazdu stanowiącą treść Regulaminu udziału w wyjeździe studyjnym.

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

*(miejscowość, data) (czytelny podpis uczestnika)*

1. **Zgoda (dobrowolna):**

Wyrażam zgodę na utrwalenie mojego wizerunku i jego upublicznienie w szczególności na stronach internetowych LGD „Północne Mazowsze” w celu udokumentowania realizacji zadania w ramach projektu oraz promocji projektu i PROW 2014-2020 [art. 6 ust.1 lit. a) ogólnego rozporządzenia o ochronie danych osobowych z dnia 27 kwietnia 2016 r. (Dz.U. L 119 z 4.5.2016, str. 1—88, tzw. „RODO”):

………………………………………… ……………………….…………………

*(miejscowość, data) (czytelny podpis uczestnika)*