**Formularz zgłoszeniowy**

**Niezbędnik dbania o siebie dla aktywistów i aktywistek - podejście racjonalne - warsztaty zapobiegające wypaleniu aktywistycznemu / zawodowemu**

**11-12 maja 2019 (sobota-niedziela), godziny 10.00-17.00 (sobota) i 10.00-15.00 (niedziela)** w Gdańsku

**Prosimy o odesłanie formularza do 25.04.2019 r.**

**na adres** anna.urbanczyk@ikm.gda.pl

**lub dostarczenie w wersji papierowej do Instytutu Kultury Miejskiej**

**Formularz prosimy podpisać odręcznie w minimum dwóch miejscach**

Potwierdzenie udziału w warsztatach osoby zakwalifikowane otrzymają **do dnia 30.04.2019 r.**

1. **Dane osobowe**

|  |  |
| --- | --- |
| **Imię:** |  |
| **Nazwisko:** |  |
| **Data urodzenia \*:** |  |
| **Adres (domowy):** |  |
| **E-mail:** |  |
| **Telefon, telefon komórkowy:** |  |
| **Reprezentowana organizacja pozarządowa, instytucja kultury, grupa nieformalna, firma, inna:** |  |
| **Adres strony internetowej/blog organizacji:** |  |
| **Czy uczestniczyłeś/aś w programie Active Citizens-Aktywna Społeczność (6-dniowe warsztaty)?** **Jeśli tak, w której edycji?** |  |
| **Czy uczestniczyłeś/aś w dwudniowych warsztatach Akademia Active Citizens?** **Jeśli tak, w jakich zajęciach?** |  |
| **Czy masz dodatkowe potrzeby związane ze zdrowiem lub poruszaniem się? Jeśli tak, proszę podaj jakie.\*\*** |  |
| **Czy stosujesz jakąś dietę np. wegetariańską, wegańską, bezglutenową, czy posiadasz uczulenie na pokarmy? Prosimy podać, jakie.** |  |

\* dane o wieku są gromadzone w celu zapewnienia różnorodnej grupy osób na warsztatach

\*\* dane o stopniu sprawności są gromadzone w celu przystosowania sali szkoleniowej i programu

**B. Doświadczenie i potrzeby**

|  |
| --- |
| Opisz krótko organizację, w której działasz i Twoje miejsce w niej – czym się zajmujesz, za co odpowiadasz? |
|  |
| W jakich obszarach swojego działaniach czujesz wypalenie zawodowe i/lub aktywistyczne?(jeśli odpowiedziałaś\_eś 1 lub 2 w poprzednim pytaniu, napisz w jakim obszarze się przewidujesz, że wypalenie może Cię dopaść)  |
|  |
| Co było największą przyczyną Twojego stresu w ostatnich 4 tygodniach? W pracy, w aktywizmie, w życiu prywatnym?  |
|  |
| Co sprawia Ci największą radość w Twoich działaniach aktywistycznych? Jak często jej doświadczasz?  |
|  |
| Czy brałaś/łeś udział w szkoleniach o podobnej tematyce? Jeśli tak to: kiedy ono/one się odbywało/y, jak długo trwało/y? |
|  |
| Jakie są Twoje potrzeby edukacyjne w związku z tematem warsztatów Jakiej wiedzy, umiejętności lub narzędzi potrzebujesz? |
|  |

1. **Motywacja**

|  |
| --- |
| Jaka jest Twoja motywacja związana z udziałem w warsztatach? |
|  |
| Jak zamierzasz wykorzystać wiedzę i umiejętności zdobyte podczas warsztatów w swojej pracy oraz wzmocnieniu działań Twojej organizacji / instytucji / społeczności? |
|  |

Instytut Kultury Miejskiej z uwagi na zawartość niniejszego formularza zobowiązuje się do zachowania poufności i nie ujawniania treści formularza osobom trzecim

1. Przyjmuję do wiadomości, że całkowita wartość i koszt warsztatów: **„Niezbędnik dbania o siebie dla aktywistów i aktywistek - podejście racjonalne - warsztaty zapobiegające wypaleniu aktywistycznemu / zawodowemu”** przeprowadzonych **w 2019 roku** w Instytucie Kultury Miejskiej w Gdańsku, realizowanych w ramach **Akademii Aktywnej Społeczności,** przypadający na jedną osobę uczestniczącą wynosi 300,00 zł (słownie: trzysta złotych 00/100 groszy) i jest pokrywany w całości ze środków Organizatora - Instytutu Kultury Miejskiej w Gdańsku.

2. Przyjmuję do wiadomości, że z uwagi na całkowite pokrycie kosztów warsztatów przez Instytut Kultury Miejskiej w Gdańsku i jednoczesny obowiązek realizacji Projektu jestem zobowiązana / zobowiązany do uczestnictwa/pełnej obecności w trakcie całych dwóch dni warsztatów (łącznie 12 godzin).

3. Udział uczestniczki / uczestnika w warsztatach wskazanych w pkt 1 jest bezpłatny, o ile uczestniczka / uczestnik nie zrezygnuje z uczestnictwa w warsztatach informując o fakcie rezygnacji później niż trzy dni przed dniem rozpoczęcia warsztatów, zrezygnuje z warsztatów albo nie będzie w nich uczestniczyć bez przekazania jakiejkolwiek informacji, opuści warsztaty w trakcie ich realizacji bez odpowiedniego uzasadnienia zgłoszonego koordynatorom / koordynatorkom Projektu lub też spóźni się na warsztaty o ponad 10 minut w stosunku do określonego przez Organizatora w formularzu zgłoszeniowym terminu rozpoczęcia warsztatów.

4. W sytuacji rezygnacji z uczestnictwa, nie uczestniczenia w warsztatach lub opuszczenia warsztatów w okolicznościach wskazanych w pkt 3. Organizator - Instytut Kultury Miejskiej w Gdańsku będzie miał prawo zażądania zwrotu od uczestniczki / uczestnika warsztatów całości kosztów udziału tej uczestniczki / uczestnika w warsztatach w wysokości 300,00 zł (słownie: trzysta złotych 00/100 groszy).

5. W razie wystąpienia wskazanego w pkt 4 obowiązku zwrotu na rzecz Organizatora - Instytutu Kultury Miejskiej w Gdańsku kwoty kosztów udziału uczestniczki / uczestnika w warsztatach, uczestniczka / uczestnik zobowiązany jest do przelania na rachunek bankowy Organizatora wskazanej powyżej kwoty w terminie do 14 dni od daty doręczenia uczestniczce / uczestnikowi wezwania w tej sprawie.

6. Za opóźnienie w zapłacie Organizatorowi przysługiwać będą odsetki ustawowe za zwłokę.

|  |  |
| --- | --- |
| **IMIĘ I NAZWISKO:** |  |
| **MIEJSCOWOŚĆ I DATA:** |  |
| **CZYTELNY PODPIS UCZESTNICZKI/UCZESTNIKA WARSZTATÓW:** |  |

**ZGODY, W TYM ZGODA NA PRZETWARZANIE DANYCH OSOBOWYCH DO CELÓW MARKETINGOWYCH:**

**ZGODY NA PRZETWARZANIE DANYCH OSOBOWYCH**

Ja, niżej podpisana/y oświadczam, iż przed wyrażeniem poniższych zgód zapoznałam/-em się z Klauzulą Informacyjną Instytutu Kultury Miejskiej i niniejszym wyrażam zgodę na przetwarzanie moich danych osobowych zawartych w dokumentach zgłoszeniowych, przez Instytut Kultury Miejskiej - samorządową instytucję kultury z siedzibą w Gdańsku, ul. Długi Targ 39/40, 80-830 Gdańsk, wpisaną do Rejestru Instytucji Kultury prowadzonego przez Gminę Miasta Gdańska pod numerem 12/11 – Administratora Danych Osobowych, w celu:

1. wykorzystania podanych przeze mnie dobrowolnie danych osobowych w celu realizacji mojego zgłoszenia na warsztaty organizowane przez IKM w ramach Akademii Aktywnej Społeczności, zgodnie z przepisami o ochronie danych osobowych\*\*.

**TAK**

 **NIE**

2. przesyłania mi środkami komunikacji elektronicznej informacji handlowej1 na podany przeze mnie adres poczty e-mail dotyczących imprez i wydarzeń kulturalnych organizowanych przez Instytut Kultury Miejskiej**.**

**TAK**

 **NIE**

3. używania przez Instytut Kultury Miejskiejtelekomunikacyjnych urządzeń końcowych2 oraz automatycznych systemów wywołujących3 których jestem użytkownikiem, w rozumieniu ustawy Prawo telekomunikacyjne, dla celów prowadzenia działań marketingowych przez Instytut Kultury Miejskiej.

**TAK**

**NIE**

……………………………………

 (data, czytelny podpis)

**\*\* Zgoda jest obowiązkowa, a jej niewyrażenie wiąże się z niemożliwością wzięcia udziału w warsztatach.**

1 Informacja handlowa – oznacza informacje mające na celu promowanie, bezpośrednio lub pośrednio usług realizowanych przez Instytut Kultury Miejskiej lub wizerunku Instytutu Kultury Miejskiej np. newsletter lub podobne informacje o działalności kulturalnej realizowanej przez Instytut Kultury Miejskiej

2 Telekomunikacyjne urządzenie końcowe - oznacza urządzenie telekomunikacyjne przeznaczone do podłączenia bezpośrednio lub pośrednio do zakończeń sieci, takie jak telefon, tablet, komputer, itp

3 Przez automatyczne systemy wywołujące należy rozumieć takie urządzenia (systemy), które bez udziału człowieka rozsyłają wiadomości do wybranej grupy osób.

**KLAUZULA INFORMACYJNA**

w oparciu o art. 13 ust. 1 i ust. 2 ogólnego rozporządzenia o ochronie danych osobowych z dnia 27 kwietnia 2016 r. (dalej: RODO)

**ADMINISTRATOR DANYCH OSOBOWYCH:**

Instytut Kultury Miejskiej (dalej: IKM) – samorządowa jednostka kultury z siedzibą w Gdańsku, ul. Długi Targ 39/40, 80-830 Gdańsk, wpisana do Rejestru Instytucji Kultury prowadzonego przez Gminę Miasta Gdańska pod numerem 12/11.

**INFORMACJE O PRZETWARZANIU DANYCH OSOBOWYCH:**

1. W sprawach związanych z przetwarzaniem Pani/Pana danych osobowych (jako osoby, której dane osobowe są przetwarzane) należy kontaktować się z Administratorem Danych Osobowych za pomocą adresu e-mail: iodo@ikm.gda.pl drogą listu zwykłego na adres siedziby Instytutu Kultury Miejskiej.
2. Pani/Pana dane osobowe będą przetwarzane w celu przyjęcia Pani/Pana zgłoszenia na warsztaty organizowane przez IKM w ramach Akademii Aktywnej Społeczności, oraz realizacji warsztatów z Pani/Pana udziałem na podstawie art. 6 ust 1 pkt a) oraz na podstawie art. 9 ust. 2 pkt a)RODO oraz w celu prowadzenia marketingu bezpośredniego IKM na podstawie art. 6 ust 1 pkt f) RODO.
3. Pani/Pana dane osobowe w związku z realizacją warsztatów będą przechowywane przez okres do czasu zakończenia realizacji warsztatów, a następnie przez okres wymagany przez przepisy prawa lub dla realizacji ewentualnych roszczeń.
4. Podane przez Panią/Pana dane osobowe nie będą przekazywane do państwa trzeciego (poza teren Europejskiego Obszaru Gospodarczego), natomiast będą udostępniane innym odbiorcom uprawionym do rozliczania i kontroli działalności IKM z zachowaniem obowiązujących przepisów prawa, podmiotom dofinansowującym projekty kulturalne i edukacyjne realizowane przez IKM (o ile zgłoszenie dotyczy takiego projektu), podmiotom świadczącym obsługę prawną IKM, firmie hostingowej dostarczającej usługi poczty elektronicznej na rzecz IKM, operatorom telekomunikacyjnym świadczącym usługi teleinformatyczne na rzecz Administratora Danych Osobowych.
5. Przysługuje Pani/Panu prawo dostępu do swoich danych osobowych, ich sprostowania, usunięcia lub ograniczenia przetwarzania, a także prawo do przenoszenia danych.
6. Przysługuje Pani/Panu również prawo do wniesienia sprzeciwu wobec dalszego przetwarzania danych osobowych, a w przypadku wyrażenia zgody na przetwarzanie danych do jej wycofania. Skorzystanie z prawa cofnięcia zgody nie ma wpływu na przetwarzanie, które miało miejsce do momentu wycofania zgody.
7. Przysługuje Pani/Panu prawo wniesienia skargi do organu nadzorczego – Prezesa Urzędu Ochrony Danych Osobowych, w wypadku jeżeli uzna Pani/Pan, iż przetwarzanie danych osobowych Pani/Pana oraz narusza przepisy RODO.
8. Podanie przez Panią/Pana danych osobowych jest dobrowolne, jednakże jest warunkiem przyjęcia zgłoszenia Pani/Pana na warsztaty i realizacji ich przez IKM z Pani/Pana udziałem. W tej sytuacji jest Pani /Pan zobowiązana/y do podania danych osobowych Pani/Pana, a konsekwencją niepodania danych osobowych będzie brak możliwości uczestnictwa w warsztatach.
9. Pani/Pana dane nie będą przetwarzane w sposób zautomatyzowany w tym również w formie profilowania.
10. Wycofanie zgody na przetwarzanie danych osobowych należy złożyć drogą poczty elektronicznej na adres mailowy: iodo@ikm.gda.pl lub drogą poczty tradycyjnej, w formie pisemnej na adres siedziby IKM.

**DOBROWOLNA ZGODA NA WYKORZYSTANIE I PRZETWARZANIE**

**WIZERUNKU**

Ja, niżej podpisana/-y oświadczam, iż wyrażam na podstawie art. 81 ustawy o Prawie autorskim i prawach pokrewnych oraz przepisów dotyczących ochrony danych osobowych, w tym art. 6 ust. 1 pkt a) 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 (rozporządzenie RODO), zgodę na fotografowanie i nagrywanie w formie filmów video mojego wizerunku podczas realizacji warsztatów w ramach Akademii Aktywnej Społeczności, wprowadzania go/ich do pamięci komputera i sporządzania kopii takich zapisów oraz udzielam zezwolenia Instytutowi Kultury Miejskiej - samorządowej instytucji kultury z siedzibą w Gdańsku przy ul. Długi Targ 39/40, 80-830 Gdańsk, wpisana do Rejestru Instytucji Kultury prowadzonego przez Miasto Gdańsk pod poz. 12/11, NIP: 5833123864, REGON: 221188030, (dalej w treści jako „IKM”) na rozpowszechnianie mojego wizerunku  utrwalonego na wskazanych powyżej fotografiach lub filmach video z realizacji warsztatów w ramach Akademii Aktywnej Społeczności wyłącznie do celu publikacji ich na terenie IKM, na stronie internetowej IKM, w materiałach promocyjnych i informacyjnych IKM, w celach związanych z realizacją programu Akademia Aktywnej Społeczności.

|  |  |
| --- | --- |
| IMIĘ I NAZWISKO: |  |
| MIEJSCOWOŚĆ I DATA: |  |
| CZYTELNY PODPIS UCZESTNICZKI/UCZESTNIKA WARSZTATÓW: |  |