**FORMULARZ REJESTRACJI NA BEZPŁATNE KONSULTACJE Z PRZEDSIĘBIORCZOŚCI**

**W RAMACH PROJEKTU „*AKCELERACJA EKOSYSTEMU WSPARCIA BIZNESU*” (LT-PL-4R-301)**

Instrukcja wypełniania formularza:
*Wszystkie pola formularza zgłoszeniowego muszą zostać wypełnione w części przeznaczonej dla uczestnika konsultacji*

|  |
| --- |
| **Część wypełniana przez uczestnika konsultacji** |
| *Dane uczestnika konsultacji* |
| **Dane osobowe:** |
| Imię |  |
| Nazwisko |  |
| **Adres:** |
| Miejscowość |  |
| Kod pocztowy |  |
| **Wybrane dane do kontaktu (tel. lub e-mail):** |
| tel. kom. |  |
| e-mail |  |
| **Status kandydata:***Proszę zakreślić właściwe* |
| Jestem bezrobotny(a)  | 󠆰 Nie󠆰 Tak:󠆰 niezarejestrowany w Urzędzie Pracy󠆰 zarejestrowany w Urzędzie Pracy |
| Mój status | 󠆰 studiuję󠆰 nie studiuje, ani nie uczestniczę w żadnych szkoleniach󠆰 prowadzę własną działalność gospodarczą󠆰 pracuję na etacie |
| Wykształcenie: | 󠆰 󠆰 󠆰podstawowe󠆰 gimnazjalne󠆰 średnie󠆰 wyższe󠆰 inne ……………………………………… |

|  |
| --- |
| **Obszar konsultacji (proszę wybrać obszar konsultacji)** |
| 󠆰 Biznesplan󠆰 Business Model Canvas󠆰 Kreowanie pomysłów na biznes󠆰 Aplikowanie o wsparcie finansowe󠆰 Fundusze Seed capital󠆰 Aniołowie biznesu󠆰 Strategie marketingowe󠆰 Strategie rozwoju pomysłu/firmy󠆰 Współpraca z instytucjami otoczenia biznesu  |
| **Preferowana forma kontaktu z doradcą:**󠆰 e-mail󠆰 online󠆰 telefon󠆰 osobiście  |
| **Część wypełniana przez konsultanta** |
| **Data spotkania:** ……/……/……… **Czas trwania** (godz. od-do): …….-………**Liczba godzin konsultacji***: ………………………* |
| *Obszar i temat konsultacji:*………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………… |
| *Wnioski z konsultacji i dalsze sugestie:*………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………… |

……………………………… Data i podpis uczestnika konsultacji

……………………………… Data i podpis doradcy

***Informacja o przetwarzaniu danych osobowych:***

**Informacja Administratora w związku z przetwarzaniem danych osobowych – zgodnie z
art. 13 ust. 1 i 2 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 (zwanego dalej RODO)**

1. Administratorem Pani/Pana danych osobowych jest Stowarzyszenie Białostockiego Obszaru Funkcjonalnego ul. Mickiewicza 74 lok.6, 15-232,Białystok, e-mail: biuro@bof.org.pl;

2. Administrator, zgodnie z art. 37 ust. 1 lit. a RODO, powołał Inspektora Ochrony Danych, z którym w sprawach związanych z przetwarzaniem Pani/Pana danych osobowych, może się Pani/Pan kontaktować za pomocą poczty elektronicznej pod adresem: iod@bof.org.pl;

3. Pani/Pana dane osobowe przetwarzane będą w celu rejestracji na konsultacje przeprowadzane w ramach projektu „***Akceleracja Ekosystemu Wsparcia Biznesu***” (LT-PL-4R-301)- na podstawie art. 6 ust. 1 lit. e RODO;

4. Odbiorcami Pani/Pana danych osobowych mogą być banki, dostawcy usług pocztowych i kurierskich podmioty realizujące usługi na rzecz Stowarzyszenia m.in. dostawcy usług internetowych, obsługa prawna oraz inne podmioty uprawnione na podstawie przepisów prawa;

5. Pani/Pana dane osobowe będą przechowywane w okresach niezbędnych do realizacji wyżej określonych celów lub przez okres przewidziany przepisami prawa;

6. Przysługuje Pani/Panu prawo dostępu do treści swoich danych oraz z zastrzeżeniem przepisów prawa przysługuje Pani/Panu prawo do:

a) sprostowania danych,

b) usunięcia danych,

c) ograniczenia przetwarzania danych,

d) przenoszenia danych,

e) wniesienia sprzeciwu wobec przetwarzania danych osobowych;

7. Gdy uzna Pan/Pani, że przetwarzanie danych osobowych narusza powszechnie obowiązujące przepisy w tym zakresie przysługuje Panu/Pani prawo do wniesienia skargi do organu nadzorczego. W Polsce jest to Prezes Urzędu Ochrony Danych Osobowych;

8. Podanie przez Panią/Pana danych osobowych jest dobrowolne, ale niezbędne do wzięcia udziału w konsultacjach Konsekwencją niepodania danych osobowych będzie brak możliwości uczestniczenia w konsultacjach;

9. Pani/Pana dane osobowe nie będą wykorzystywane do zautomatyzowanego podejmowania decyzji ani profilowania, o którym mowa w art. 22 rozporządzenia.

Data i podpis uczestnika konsultacji

……………………………………