**Jelentkezési lap – Művelődő közösségek projekt**

Tisztelt Jelentkező!

Az NMI Művelődési Intézet Nonprofit Közhasznú Kft. „Az egész életen át tartó tanuláshoz hozzáférés biztosítása” pályázati kiírásra benyújtott projektjei közös néven a Művelődő közösségek projektek. A projekteken belül különböző közösségi művelődési tevékenységekben (szakkörökben, táborokban, szabadegyetemeken stb.) van lehetőség támogatott formában részt venni előzetes jelentkezés alapján. A jelentkezések alapján történik a résztvevők kiválasztása és kiértesítése, ezért a jelentkezés nem jelenti automatikusan a csoportba történő felvételt.

**Tájékoztatjuk**, hogy a „Jelentkezési lap – Művelődő közösségek projekt” adatlap kitöltése önkéntes. Ön az adatlap kitöltésével hozzájárulását adja az abban és a projekt dokumentációban megadott személyes adatainak az NMI Művelődési Intézet Nonprofit Közhasznú Kft. által történő kezeléséhez.

Az NMI Művelődési Intézet Nonprofit Közhasznú Kft. szolgáltatásait természetes személyek is igénybe vehetik, így a rájuk vonatkozó információk személyes adatoknak minősülnek. Erre tekintettel társaságunk közzéteszi az alábbi adatkezelési tájékoztatót.

Az érintettek köre: az NMI Művelődési Intézet Nonprofit Közhasznú Kft. támogatott programjaiba jelentkezők.

**I. Adatkezelési tájékoztató**

|  |  |
| --- | --- |
| **Az adatkezelés célja** | Művelődő közösségek projekt támogatott tevékenységeibe jelentkezés  |
| **Adatkezelő** | NMI Művelődési Intézet Nonprofit Közhasznú Korlátolt Felelősségű Társaság1027 Budapest, Csalogány utca 47-49.e-mail: titkarsag@nminkft.hu, telefon: 06 1 611 7500 |
| **Adatkezelés címzettje (adatkezelésre jogosult további személy):** | Emberi Erőforrások Minisztériuma, Irányító Hatóság1054 Budapest, Akadémia u. 3.Tel.: 06 1 795 1200 |
| **Az adatkezelés jogalapja** | az érintett kifejezett hozzájárulása |
| **Az adatok tárolásának időtartama, vagy ha ez nem lehetséges, ezen időtartam meghatározásának szempontjai** | adatkezelés kezdete: az adatfelvétel időpontjaadatkezelés vége: * az adatkezelés céljának megszűnésének napja, illetve
* az érintett személyes adatainak törlése iránti kérelme esetén a kérelemnek az NMI Művelődési Intézet Nonprofit Közhasznú Kft-hez történő beérkezése napjától számított legfeljebb 25 nap.

**Tájékoztatjuk, hogy Ön bármikor visszavonhatja a támogatott programba való jelentkezését, valamint személyes adatainak kezelésére adott hozzájárulását.** |
| **Kezelt adatok köre** | résztvevő neve (vezetéknév, keresztnév, születési név),anyja leánykori neveszületési helye, ideje,lakóhelyének és tartózkodási helyének címe, posta címe,adóazonosító jele,TAJ száma,bankszámlaszáma,telefonszáma,e-mail címe. |

**II.Önt az adatkezeléssel kapcsolatban az alábbi jogok illetik meg:**

1. **Az Ön hozzáférési joga**

**Ön tájékoztatást, visszajelzést kérhet** az Adatkezelőtől, hogy a személyes adatainak kezelése folyamatban van-e, és amennyiben az adatkezelés folyamatban van, **Ön jogosult arra, hogy** **hozzáférést kapjon** a kezelt személyes adataihoz, illetve az alábbi információkhoz:

* az adatkezelés célja;
* az Ön személyes adatainak kategóriái;
* azon személyek vagy szervek, szervezetek, akikkel vagy amelyekkel az Ön személyes adatait közölték vagy közölni fogják;
* az Ön személyes adatai tárolásának tervezett időtartama, vagy ha ez nem lehetséges, ezen időtartam meghatározásának szempontjai;
* Ön kérelmezheti az Adatkezelőtől személyes adatainak helyesbítését, törlését vagy az adatok kezelésének korlátozását, és tiltakozhat személyes adatai kezelése ellen;
* az Ön panasztételi joga a Nemzeti Adatvédelmi és Információszabadság Hatósághoz;
* az adatok forrása.
1. **Az Ön helyesbítéshez való joga**

Ön kérheti, hogy az Adatkezelő indokolatlan késedelem nélkül helyesbítse az Önre vonatkozó pontatlan személyes adatokat, illetve Ön kérheti hiányos személyes adatainak kiegészítését.

1. **Az Ön törléshez való joga**

Ön kérheti, hogy az Adatkezelő indokolatlan késedelem nélkül törölje az Önre vonatkozó személyes adatokat, különösen akkor,

* ha Ön visszavonja a hírlevél küldésre vonatkozó hozzájárulását;
* az Ön adataira már nincs szükség abból a célból, amelyből azokat az Adatkezelő gyűjtötte vagy kezelte;
* ha Ön tiltakozik az adatkezelés ellen;
* ha az Ön adatait jogellenesen kezelték.
1. **Az Ön joga az adatkezelés korlátozásához**

Az Ön kérésére az Adatkezelő korlátozza a személyes adataira vonatkozó adatkezelést.

1. **Az Ön joga az adathordozhatósághoz**

Ön kérheti, hogy az Adatkezelő rendelkezésére bocsátott személyes adatait széles körben használt, géppel olvasható formátumban megkapja, és ezeket az adatokat egy másik adatkezelőnek továbbítsa.

1. **Az Ön joga a tiltakozáshoz**

Ön tiltakozhat személyes adatai kezelése ellen, amennyiben az Adatkezelő azokat az Ön kifejezett hozzájárulása nélkül kezeli.

1. **Az Ön joga a hozzájárulás visszavonásához**

Ön bármikor visszavonhatja hozzájárulását a támogatott programba való jelentkezése, valamint személyes adatainak kezelése tekintetében. Ebben az esetben az Adatkezelő a jelentkezéskor megadott személyes adatait törli a rendszeréből.

**Ön a fenti jogait az NMI Művelődési Intézet Nonprofit Közhasznú Kft. részére eljutatott kérelem útján gyakorolhatja:**

Postacím: 1027 Budapest, Csalogány utca 47-49.

E-mail: titkarsag@nminkft.hu

**III. Tájékoztatom, hogy az Ön által közölt személyes adatokat az NMI Művelődési Intézet Nonprofit Közhasznú Kft. nem hozza nyilvánosságra, azokat harmadik személy részére nem továbbítja a megjelölt címzetten kívül**. Ez alól kivételt jelent a hatóság vagy bíróság megkeresése vagy jogszabály előírása alapján történő adattovábbítás.

**IV. Panasz benyújtásának joga**

Tájékoztatom, hogy amennyiben az Ön megítélése szerint társaságunk tevékenységével vagy mulasztásával jogsértést követett el az Önre vonatkozó személyes adatok kezelésével vagy feldolgozásával kapcsolatban, Ön panaszt nyújthat be a **Nemzeti Adatvédelmi és Információszabadság Hatóság**hoz.

Nemzeti Adatvédelmi és Információszabadság Hatóság

1125 Budapest, Szilágyi Erzsébet fasor 22/C.

Telefon: +36 (1) 391-1400

Fax: +36 (1) 391-1410

E-mail: ugyfelszolgalat@naih.hu

Honlap: [www.naih.hu](http://www.naih.hu)

**V. Bírósághoz fordulás lehetősége**

Önnek lehetősége van bírósághoz is fordulni társaságunkkal szemben jogai megsértése esetén. Ennek érdekében eljárást indíthat az Ön döntése szerint vagy a **Fővárosi Törvényszéken** (postacím: 1363 Pf. 16., cím: 1055 Budapest, Markó utca 27., központi telefonszám: +36 1 354 6000, telefax: +36 1 354 6041) vagy az **Ön lakóhelye vagy tartózkodási helye szerinti törvényszék** előtt. Amennyiben az Ön szokásos tartózkodási helye nem Magyarországon található, hanem az Európai Unió más tagállamának területén, úgy a bírósági eljárást megindíthatja az Ön szokásos tartózkodási helye szerinti tagállam bírósága előtt is.

**VI. Részletes szabályok**

Az Ön jogaira, jogai érvényesítésére irányadó részletes szabályokat az Európai Parlament és a Tanács (EU) 2016/679 rendelete (2016. április 27.) a természetes személyeknek a személyes adatok kezelése tekintetében történő védelméről és az ilyen adatok szabad áramlásáról, valamint a 95/46/EK rendelet hatályon kívül helyezéséről (általános adatvédelmi rendelet) szóló rendelet (**GDPR**) 12-23. cikkei, valamint a 77-82. cikkei tartalmazzák.

|  |  |
| --- | --- |
| **Tevékenység azonosítója:\*** | A.3. |
| **Tevékenység megnevezése:\*** | Ifjúsági értékőr tábor |
| **Tevékenység típusa:\*** | Kompetenciafejlesztő szak- vagy alkotótábor |
| **Helyszín:\*** | Szabolcs-Szatmár-Bereg megye (Szabolcs község) |

\* A koordinátor tölti ki.

1. **Kérjük, adja meg az alábbi adatait:**

|  |  |
| --- | --- |
| **Név:** |  |
| **Születési név:** |  |
| **Születési hely, idő:** |  |
| **Állandó lakcím (lakcímkártya szerint):** |  |
| **E-mail cím:** |  |
| **Telefonszám:** |  |

1. A program keretében útiköltség térítésre van lehetőség, mely a lakcímkártyán szereplő cím és a program helyszíne közötti utazás esetén vehető igénybe, 2. osztályú tömegközlekedési eszközön, vagy saját (vagy közeli hozzátartozó) személygépjármű igénybevételével.

(Az utazási költségigény elszámolása utólagosan, átutalással vagy külön kérésre a helyszínen készpénzben történik. Személygépjármű igénybevétele esetén a NAV által közzétett üzemanyag fogyasztási normák alapján, az elszámoláshoz szükséges dokumentumok (útvonalterv, az utvonalterv.hu oldalról letöltött kilométer feltüntetésével, forgalmi és vezetői engedély másolata, gépjármű törzskönyvének a másolata, ennek hiányában a lízing szerződésének másolata, illetve a törzskönyv visszavonása esetén a közlekedési igazgatási hatóság által kiadott igazolás, érvényes kötelező gépjármű felelősségbiztosítás másolata,nem saját gépjármű esetén: nyilatkozat a közeli hozzátartozó megjelöléséről) leadását követően, tömegközlekedés használata esetén az eredeti menetjegyek és a projektgazda nevére és címére (NMI Művelődési Intézet Nonprofit Közhasznú Kft. 1027 Budapest, Csalogány u. 47-49.) kiállított eredeti számla leadását követően.)

**Kérjük, nyilatkozzon, hogy igényel-e útiköltség térítést! (A megfelelő választ X-el**

**jelölje)**

 IGEN NEM

* 1. **Amennyiben a válasz igen, kérjük, adja meg az alábbi adatait:**

|  |  |
| --- | --- |
| **Tartózkodási hely** **(Amennyiben a tartózkodási helyről kívánja az útiköltséget elszámolni, kérjük töltse ki.):** |  |
| **Anyja leánykori neve:** |  |
| **Adóazonosító jel:** |  |
| **TAJ szám** |  |

* 1. **Kérjük, válassza ki az útiköltség térítés módját! (Csak egy válasz lehetséges, a megfelelő választ kérjük X-el jelölje)**

 **Átutalással bankszámlaszámra**

|  |  |
| --- | --- |
| Kérjük, adja meg a bankszámlaszámát, melyre az útiköltség térítést kéri: |  |

 **Postacímre utalás (amennyiben nem rendelkezik bankszámlaszámmal)**

|  |  |
| --- | --- |
| Kérjük, adja meg postacímét (irányítószám, település, közterület neve és jellege, házszám), amelyre az útiköltség térítését kéri: |  |

 **A helyszínen készpénzben kérem az útiköltség kifizetését**

Kelt: ……………………….., ……………..év…………………...hó………nap

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Jelentkező aláírása

Táborok esetén szükséges kitölteni:

**3. Szállás és étkezési igények**

**3.1. Kérjük, jelölje szobatárs igényét** (A szállás 2-3 ágyas szobákban biztosított. Amennyiben van tervezett szobatársa, akiről tudja, hogy szintén jelentkezik, akkor itt megadhatja):

**\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

**3.2. Kérjük, jelölje speciális étkezési igényét (több válasz is lehetséges)**

Nincs speciális igényem

Vegetáriánus

Tejérzékeny

Szénhidrátcsökkentett

Lisztérzékeny

Egyéb\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**3.3. Egyéb fontosabb információk (érzékenység. allergia, betegség):**

**\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

Kelt: ……………………….., ……………..év…………………...hó………nap

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Jelentkező aláírása