,,Europejski Fundusz Rolny na rzecz Rozwoju Obszarów Wiejskich. Europa inwestująca   
w obszary wiejskie”.

Operacja współfinansowana ze środków Unii Europejskiej w ramach Schematu II Pomocy Technicznej ,,Krajowa Sieć Obszarów Wiejskich” Programu Rozwoju Obszarów Wiejskich na lata 2014-2020.

Instytucja Zarządzająca Programem Rozwoju Obszarów Wiejskich na lata 2014- 2020 - Minister Rolnictwa i Rozwoju Wsi.

**Formularz zgłoszenia udziału**

**w wizycie studyjnej do województwa kujawsko-pomorskiego**

**pn. ,,Innowacyjne metody tworzenia produktu w obiektach agroturystyki   
i turystyki wiejskiej”**

**w dniach 07.10-08.10.2020r.**

1. **Imię i nazwisko**

**………………………………………………………………………………………………………………………………………….**

1. **Telefon kontaktowy…………………………………………………………………………………………………………………………**
2. **Adres e-mail ……………………………………………………………………………………………………………………………………………**
3. **Nazwa województwa, będącego miejscem zamieszkania:……………………………………………………**
4. **Osoba pracująca w sektorze agroturystyki/turystyki wiejskiej \***
5. **Nazwa i adres jednostki …………………………………………………………………………………………**
6. **Stanowisko……………………………………………………………………………………………………………..**
7. **Osoba prowadząca działalność w sektorze agroturystyki/turystyki wiejskiej\***
8. **Nazwa i adres jednostki…………………………………………………………………………………………..**
9. **Osoba zamierzająca rozpocząć prace w sektorze agroturystyki/turystyki wiejskiej\***
10. **Krótkie uzasadnienie chęci uczestnictwa: ……………………………………………………………..…………………………………………………………………**

**………………………………………………………………………………………………………………………………………**

**………………………………………………………………………………………………………………………………………**

**………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………**

**………………………………………………………………………………………………………………………………………**

**\*skreślić w przypadku, gdy nie dotyczy**

**Oświadczenia:**

Ja niżej popisana/podpisany, na podstawie art. 6 ust. 1 lit. a, art. 9 ust. 2 lit. 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 oraz uchylenia dyrektywy 95/46/WE (ogólne rozporządzenie o ochronie danych)* Dz. Urz. UE L 119/1, z 4.5.2016, zwanego dalej „RODO” wyrażamzgodę na przetwarzanie następujących kategorii moich danych osobowych:

1. Imię i nazwisko
2. Województwo będące miejscem zamieszkania
3. Numer telefonu kontaktowego
4. Adres e-mail
5. Nazwa i adres obiektu noclegowego, będącego miejscem zatrudnienia

przez **Wielkopolską Organizację Turystyczną**, z siedzibą przy ulicy Piekary 17, 61-823 Poznań, będącą Administratorem Danych Osobowych. Podmiotami przetwarzającymi dane osobowe będą również Dolnośląska Organizacja Turystyczna ul. Świdnicka 44, 50-027 Wrocław oraz Kujawsko-Pomorska Organizacja Turystyczna Plac Teatralny 2, 87-100 Toruń. Dane osobowe nie będą przekazywane poza Europejski Obszar Gospodarczy.

Podane dane osobowe będą gromadzone i przetwarzane wyłącznie do celów związanych   
z organizacją i rozliczeniem wizyt studyjnych, realizowanych w ramach projektu **Innowacyjne metody tworzenia produktu w obiektach agroturystyki i turystyki wiejskiej** (dalej zwanego „projektem”), oraz do korespondencji z uczestnikami w/w wizyt studyjnych związanej bezpośrednio z jej realizacją (w tym wysyłka certyfikatów potwierdzających udział w projekcie).

Oświadczam również, że mam świadomość, iż podanie ww. danych osobowych jest dobrowolne, oraz że zgoda może być cofnięta w każdym czasie, jednak brak ich podania lub brak wyrażenia zgody na ich przetwarzanie lub cofnięcie zgody skutkują brakiem możliwości udziału w projekcie.

Ponadto wyrażam zgodę na udostępnienie zebranych danych osobowych następującym podmiotom: Centrum Doradztwa Rolniczego w Brwinowie, z siedzibą w Brwinowie   
ul. Pszczelińska 99, 05-840 Brwinów oraz Agencji Restrukturyzacji i Modernizacji Rolnictwa ul. Poleczki 3, 02 - 822 Warszawa.

Jest mi wiadomym, że posiadam prawo do:

1. żądania od wskazanego administratora danych osobowych:
   1. dostępu do moich danych osobowych;
   2. sprostowania moich danych osobowych;
   3. usunięcia moich danych osobowych, jeżeli zachodzi jedna z okoliczności wskazanych w art. 17 ust. 1 RODO i jeżeli przetwarzanie moich danych osobowych nie jest niezbędne w zakresie wskazanym w art. 17 ust. 3 RODO;
   4. ograniczenia przetwarzania moich danych osobowych w przypadkach wskazanych w art. 18 ust. 1 RODO,
2. wniesienia do wskazanego w niniejszym oświadczeniu administratora danych osobowych sprzeciwu wobec przetwarzania moich danych osobowych:
3. przenoszenia moich danych osobowych,
4. wniesienia skargi do organu nadzorczego, tj. do Prezesa Urzędu Ochrony Danych Osobowych, w przypadku uznania, że przetwarzanie moich danych osobowych narusza przepisy RODO,
5. wycofania w dowolnym momencie zgody na przetwarzanie moich danych osobowych.

miejscowość, data podpis

……………………………. ……………………………………..

Ja, niżej podpisany/podpisana wyrażam nieodpłatną i nieodwołalną, zgodę na utrwalenie mojego głosu i/lub wypowiedzi i/lub wizerunku, poprzez wykonanie zdjęć i/lub filmu reklamowego z moim udziałem i wykorzystanie oraz rozpowszechnianie go/ich w dowolny sposób wybrany przez Wielkopolską Organizację Turystyczną (ul. Piekary 17, 61-823 Poznań), Kujawsko-Pomorską Organizację Turystyczną (Plac Teatralny 2, 87-100 Toruń), Dolnośląską Organizacje Turystyczną (ul.Świdnicka 44, 50-529 Wrocław), Centrum Doradztwa Rolniczego (ul. Pszczelińska 99, 05-840 Brwinów) lub dowolny podmiot wskazany przez Wielkopolską Organizację Turystyczną, Kujawsko-Pomorską Organizację Turystyczną, Dolnośląską Organizacje Turystyczną, Centrum Doradztwa Rolniczego.

Powyższa zgoda odnosi się do wielokrotnego (nieograniczonego ilościowo, czasowo   
i terytorialnie) wykorzystania mojego wizerunku, głosu, wypowiedzi na wszystkich znanych polach eksploatacji, a w szczególności:

1. w zakresie utrwalania i zwielokrotniania (kopiowania) – wytwarzanie określoną (każdą) techniką, w tym techniką drukarską, reprograficzną, zapisu magnetycznego, techniką cyfrową oraz powielanie w formie elektronicznej, utrwalanie na jakimkolwiek nośniku audiowizualnym, w szczególności na: nośnikach wideo, taśmie światłoczułej, magnetycznej i dysku komputerowym, w sieci multimedialnej (w tym Internet);

2. w zakresie obrotu w kraju i za granicą oryginałem albo egzemplarzami, na których utrwalono mój wizerunek i/lub głos i/lub wypowiedź – wprowadzanie do obrotu, użyczenie lub najem oryginału albo ww.

egzemplarzy;

3. w zakresie rozpowszechniania w sposób inny niż określony w pkt. 2 powyżej - publiczne wystawienie, także publiczne udostępnianie oryginału lub kopii (zarówno wszystkich elementów, jak i każdego z osobna) w taki sposób, aby każdy mógł mieć do nich dostęp   
w miejscu i w czasie przez siebie wybranym;

4. udostępnianie mojego wizerunku i/lub głosu i/lub wypowiedzi w środkach masowego przekazu, w tym sieci Internet, wyświetlanie, publiczne odtwarzanie, nadawanie m.in. za pomocą wizji lub fonii przez stację naziemną, za pośrednictwem satelity, retransmisja audycji; 5. wykorzystywanie mojego wizerunku i/lub głosu i/lub wypowiedzi we wszystkich materiałach promocyjno-reklamowych, w tym w utworach multimedialnych;

6. dowolne modyfikowanie filmu oraz zdjęć zawierających mój wizerunek i/lub głos i/lub wypowiedzi, na które wyrażam bezwarunkową i nieodwołalną zgodę.

Podmiotom, o których mowa w niniejszym oświadczeniu przysługuje wyłączne prawo decydowania o formie i czasie wykorzystywania mojego wizerunku, głosu oraz wypowiedzi.

Oświadczam że w całości przeczytałem/am treść powyższej zgody i w pełni ją rozumiem.

miejscowość, data podpis

……………………………. ……………………………………..

W związku z istniejącym w kraju stanem pandemii wirusa SARS-CoV-2 i obowiązującymi   
z tego względu przepisami, zobowiązuję się do przestrzegania zasad bezpieczeństwa i higieny oraz stosowania się do zaleceń organizatorów, mających na celu zapewnienie bezpieczeństwa zdrowotnego uczestników wyjazdu studyjnego.

Zobowiązuję się do niezwłocznego informowania organizatora o niepokojących objawach zdrowotnych zaobserwowanych u siebie w czasie udziału w wyjeździe.

Jestem świadomy/a, że nie mogę wziąć udziału w wyjeździe studyjnym, jeśli w okresie dwóch tygodni przed wyjazdem będę miał/a bezpośredni kontakt z osobami chorymi lub mającymi objawy COVID-19, podlegam kwarantannie lub miałam/em bezpośredni kontakt z osobami w kwarantannie. Jeśli, po złożeniu zgłoszenia będzie miała miejsce taka sytuacja, zobowiązuję się do niezwłocznego poinformowania o tym organizatora.

miejscowość, data podpis

……………………………. ……………………………………..

Z uwagi na sytuację epidemiologiczną w kraju zastrzega się możliwość zmiany terminu lub odwołania wyjazdu studyjnego.