**FORMULARZ ZGŁOSZENIOWY**

***Wyjazd studyjno-szkoleniowy do Portugalii w terminie 09 - 15 sierpnia 2020 r.***

1. Imię i nazwisko: ................................................................................................................................
2. Dane potrzebne do ubezpieczenia i biletów lotniczych\*

* Data urodzenia …………………………………………………………………………………
* Seria i numer dowodu osobistego………………………………………………………………
* Pesel................................................................... ……………………………………………….
* Adres zamieszkania lub zameldowania…………………………………………………………
* Choroby przewlekłe: Tak / Nie *(podkreślić prawidłowe)*
  + 1. Wymagane dane:
* Kontakt tel. (preferowany jest numer telefonu komórkowego)…………………………………
* Adres e-mail ……………………………………………………………………………………..
* Informacja o alergii pokarmowej: Tak / Nie *(podkreślić prawidłowe)*
* Jestem wegetarianinem/ nie jestem wegetarianinem *(podkreślić prawidłowe)*
* Inne uwagi organizacyjne.................................................................................................................

**Nazwa i adres organizacji zgłaszającej (Partnera KSOW):**

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

1. Niniejszym potwierdzam prawdziwość podanych informacji. Zgodnie z art.6 ust.1 lit. a) ogólnego rozporządzenia o ochronie danych osobowych z dnia 27 kwietnia 2016 r. (Dz. Urz. UE L 119 z 04.05.2016) wyrażam zgodę na przetwarzanie moich danych osobowych oraz wizerunku utrwalonego na zdjęciach przez Lokalną Grupę Działania "Puszcza Białowieska" w celach promocyjnych i informacyjnych związanych z realizowaną operacją przez Lokalną Grupę Działania "Puszcza Białowieska".
2. Za podanie nieprawdziwych danych zostaną wyciągnięte odpowiednie sankcje prawne.
3. W przypadku zgłoszenia rezygnacji z wyjazdu zrekrutowany uczestnik wyraża zgodę na obciążenie go kosztami faktycznie poniesionymi przez Organizatora związanymi bezpośrednio z realizacją projektu (np. koszt przebukowania biletu lotniczego, pokrycie kosztów zakwaterowania i wyżywienia itp.).
4. Organizator zastrzega sobie prawo zmiany terminu w przypadku zaistnienia przyczyn nie zależnych od organizatora.

*\*dane potrzebne do ubezpieczenia są danymi wrażliwymi jeżeli nie wyraża Pan/Pani zgody na przetwarzanie tych danych w powyższym formularzu, wówczas prosimy o przesłanie ww. danych bezpośrednio na adres e-mail: monach@lgd-puszcza-bialowieska.pl lub telefonicznie pod numerem: 667 030 511.*

……………………………………………

Data i podpis

Klauzula informacyjna:

Zgodnie z art. 13 ogólnego rozporządzenia o ochronie danych osobowych z dnia 27 kwietnia 2016 r. (Dz. Urz. UE L 119 z 04.05.2016) - informujemy, że:

1. administratorem Pani/Pana danych osobowych jest Lokalna Grupa Działania "Puszcza Białowieska", ul. A. Zina 1, 17-200 Hajnówka;
2. kontakt z Inspektorem Ochrony Danych - [apredko@neasystem.pl](https://starapoczta.home.pl/mail/write?to=abrzezinska@neasystem.pl);
3. dane osobowe przetwarzane będą w celu udokumentowania szkolenia na podstawie art. 6 ust. 1 lit. a ogólnego rozporządzenia o ochronie danych osobowych z dnia 27 kwietnia 2016r.;
4. Pani/Pan dane osobowe będą przetwarzane do czasu osiągnięcia celu dla jakiego zostały pozyskane, przez okres przewidziany przepisami prawa w tym zakresie, w tym szczególnie przez okres przechowywania dokumentacji określony w przepisach i uregulowaniach wewnętrznych Lokalnej Grupy Działania "Puszcza Białowieska” oraz Urzędu Marszałkowskiego Województwa Podlaskiego w zakresie archiwizacji dokumentów;
5. posiada Pani/Pan prawo do żądania od administratora dostępu do danych osobowych, prawo do ich sprostowania;
6. ma Pani/ Pan prawo wniesienia skargi do organu nadzorczego;
7. podanie danych osobowych jest dobrowolne, ale jest konieczne do przeprowadzenia ww. szkolenia;
8. Pani/ Pana dane nie będą profilowane.

……………………………………………

Data i podpis

Wypełniony formularz zgłoszeniowy prosimy przesłać na adres: **Lokalna Grupa Działania „Puszcza Białowieska”, ul. Parkowa 3, 17-200 Hajnówka *(wówczas decyduje data wpływu do biura LGD, a nie data nadania)*** lub na e-mail *(skan podpisanego zgłoszenia, oryginał zgłoszenia będzie trzeba dostarczyć po zakwalifikowaniu się do udziału w operacji)*  [monach@lgd-puszcza-bialowieska.pl](mailto:lgd@zielonypierscien.eu) w terminie **do 31 lipca 2020 r.**

Zgodnie z wnioskiem o wybór operacji **w wyjeździe mogą wziąć udział:** pracownicy biura oraz członkowie Lokalnej Grupy Działania „Puszcza Białowieska”, członkowie i pracownicy biur Stowarzyszenia Samorządów Euroregionu Puszcza Białowieska, Agroturystycznego Stowarzyszenia Puszcza Białowieska oraz Lokalnej Organizacji Turystycznej Region Puszczy Białowieskiej

**!O UCZESTNICTWIE W PROJEKCIE DECYDOWAĆ BĘDZIE KOLEJNOŚĆ ZGŁOSZEŃ!**