**Lokalna Grupa Działania „Zapilicze”**

**Plac Zygmunta Starego 9**

**26-800 Białobrzegi**

**Tel. 696 461 198**

**e-mail: lgdzapilicze@poczta.onet.eu**

**FORMULARZ ZGŁOSZENIA NA WYCIECZKE W BIESZCZADY**

Niniejszym zgłaszam swoje uczestnictwo w wycieczce w Bieszczady organizowanej przez LGD „Zapilicze”” w ramach projektu współpracy „Wspólnie i Oddolnie Dla Mieszkańców Obszaru Strategii”.

**TERMIN I MIEJSCE:** 24-26 maj 2024 r., Bieszczady

**DANE UCZESTNIKA:**

1. Imię i nazwisko: …………………………………………………………………………………………………………………………….
2. Adres zamieszkania……………………………………………………………………………………………………………………….
3. Tel. Kontaktowy:…………………………………………………………………………………………………………………………….
4. Adres e-mail: …………………………………………………………………………………………………………………………………
5. Nazwa organizacji…………………………………………………………………………………………………………………………..
6. Adres siedziby organizacji:………………………………………………………………………………………………………………
7. Pełniona funkcja:………………………………………………………………………………………………………………………….
8. Czy Twoja organizacja lub Ty jest / jesteś członkiem Lokalnej Grupy Działania "Zapilicze"?
   * Tak
   * Nie
9. W jaki sposób Twoja organizacja lub Ty wspierasz działalność LGD "Zapilicze"? Prosimy o krótki opis

………………………………………………………………………………………………………………………………………………

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

1. Czy brałeś/aś udział w imprezach, konkursach, szkoleniach organizowanych przez LGD "Zapilicze"? Jeśli tak, prosimy o krótki opis ……………………………………………………………………

……………………………………………………………………………………………………………………………………………

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

1. Czy Twoja organizacja lub Ty pozyskujesz środki za pośrednictwem LGD "Zapilicze"? Jeśli tak, prosimy o krótki opis ……………………………………………………………………………………………………………………………

………………………………………………………………………………………………………………………………………………

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

**Zobowiązuje się do uczestnictwa w organizowanym przez LGD w miesiącu czerwcu 2024 r . szkoleniu- „ Od pomysłu do projektu” !!!**

*………………………………………..*

*Czytelny podpis*

**Oświadczam, że:**

1. **Oświadczam, że mój stan zdrowia pozwala mi na uczestniczenie w wycieczce**
2. **Akceptuję „Regulamin rekrutacyjny”.**
3. **Wyrażam zgodę na przetwarzanie moich danych osobowych zawartych w formularzu zgłoszeniowym dla potrzeb niezbędnych do realizacji procesu rekrutacji na wycieczkę w Bieszczady zgodnie z ustawą z dnia 10 maja 2018 roku o ochronie danych osobowych (Dz. U. 2018 poz. 1000).**

*………………………………………..*

*Czytelny podpis*

**RODO klauzula informacyjna**

Na podstawie art. 13 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), publ. Dz. Urz. UE L Nr 119, s. 1 informujemy, iż:

1.Administratorem Pani/Pana danych osobowych jest Stowarzyszenie Lokalna Grupa Działania „Zapilicze””, Plac Zygmunta Starego 9, 26-800 Białobrzegi, telefon kontaktowy: 48 613 23 59.

2.W sprawach z zakresu ochrony danych osobowych mogą się Państwo kontaktować

ze Stowarzyszeniem Lokalna Grupa Działania „Zapilicze” pod adresem

e-mail: lgdzapilicze@poczta.onet.eu

3.Dane osobowe będą przetwarzane w celach związanych z uczestnictwem w wycieczce, archiwalnych, informacyjnych i ubezpieczeniowych .

4.Dane osobowe będą przetwarzane przez okres niezbędny do realizacji ww. celu

z uwzględnieniem okresów przechowywania określonych w przepisach odrębnych, w tym przepisów archiwalnych.

5.Podstawą prawną przetwarzania danych jest art. 6 ust. 1 lit. a) ww. rozporządzenia.

6.Odbiorcami Pani/Pana danych będą podmioty, które na podstawie zawartych umów przetwarzają dane osobowe w imieniu Administratora oraz podmiotom promującym i przekazującym relacje z przebiegu wycieczki, podmiotom oraz instytucjom, z którymi administrator współpracuje przy organizacji wycieczki

7.Uczestnikowi przysługuje prawo do:

dostępu do treści swoich danych oraz możliwości ich poprawiania, sprostowania, ograniczenia przetwarzania oraz do przenoszenia swoich danych, a także – w przypadkach przewidzianych prawem - prawo do usunięcia danych i prawo do wniesienia sprzeciwu wobec przetwarzania Państwa danych;

wniesienia skargi do organu nadzorczego w przypadku, gdy przetwarzanie danych odbywa się z naruszeniem przepisów powyższego rozporządzenia tj. Prezesa Ochrony Danych Osobowych, ul. Stawki 2, 00-193 Warszawa.

8.Podanie danych osobowych jest warunkiem uczestnictwa w wycieczce.

9.Ponadto informujemy, iż w związku z przetwarzaniem Pani/Pana danych osobowych nie podlega Pan/Pani decyzjom, które się opierają wyłącznie na zautomatyzowanym przetwarzaniu, w tym profilowaniu, o czym stanowi art. 22 ogólnego rozporządzenia o ochronie danych osobowych.

*Miejscowość i data Podpis zgłaszającego*