**FORMULARZ ZGŁOSZENIOWY**

***„Nowoczesne gospodarstwo pszczelarskie - wyjazd studyjno-kooperacyjny PZP” 27-29.10.2019 r.***

1. Imię i nazwisko: ..................................................................................................................................
2. Dane potrzebne do ubezpieczenia\*
* Data urodzenia …………………………………………………………………………………….
* Adres zamieszkania lub zameldowania……………………………………………………………
	+ 1. Wymagane dane:
* Kontakt tel. (preferowany jest numer telefonu komórkowego)…………………………….….…
* Adres e-mail …………………………………………………………………………………..…..
* Inne uwagi organizacyjn.................................................................................................................

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

**Podlaski Związek Pszczelarzy w Białymstoku** 15-532 Białystok

ul. Wiewiórcza 68 Podlaskie E-mail: pzpbialystok@gmail.com Telefon: 85 732 79 73

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, iż:

1. Administratorem Pani/Pana danych osobowych jest Podlaski Związek Pszczelarzy z siedzibą w Białymstoku przy ul. Wiewiórczej 68; tel. 857327973, e:mail pzpbialystok@gmail.com.

2. Pani/Pana dane osobowe przetwarzane będą w celu realizacji zamówień, pytań,-odpowiedzi, umowy, świadczenia usług, reprezentowania i innych celach - zadaniach wykazanych w Statucie Podlaskiego Związku Pszczelarzy w Białymstoku (zgodnie z art. 5 ; 6 ; 80 ; 85 Dz. Urz. UE L 119 z 04.05.2016 Rozporządzenie Parlamentu Europejskiego Rady(UE) 2016/679 z dnia 27 kwietnia 2016 r.)

3. Odbiorcami Pani/Pana danych osobowych będą wyłącznie podmioty uprawnione do uzyskania danych osobowych na podstawie przepisów prawa, w celu realizacji zlecenia.

4. Pani/Pana dane osobowe przechowywane będą przez okres minimum 3 lata.

5. Posiada Pani/Pan prawo do żądania od administratora dostępu do danych osobowych, ich sprostowania, usunięcia lub ograniczenia przetwarzania, wniesienia sprzeciwu wobec przetwarzania danych, przenoszenia danych oraz prawo do cofnięcia zgody.

6. Podanie danych osobowych jest wymogiem ustawowym / warunkiem zawarcia umowy / dobrowolne\*), ich niepodanie może skutkować brakiem możliwości zrealizowania Pani/Pana zapotrzebowania.

7. Pani/Pana dane osobowe nie będą przetwarzane w sposób zautomatyzowany i nie będą profilowane.

8. Ma Pani/Pan prawo wniesienia skargi do organu nadzorczego,(Generalny Inspektor Ochrony Danych Osobowych –Prezesa Urzędu Ochrony Danych Osobowych). Niniejszym, na podstawie art. 37 ustawy z dnia 29 sierpnia 1997 r. o ochronie danych osobowych (t.j. Dz. U. z 2016 r., poz. 922),

Wyrażam dobrowolną zgodę na przetwarzanie w/w moich danych osobowych dla

celów Związkowych. Przyjmuję do wiadomości, że mam prawo do wglądu do moich danych osobowych, prawo ich poprawiania i rezygnacji umieszczenia.

 ……………………………………………………

 Imię i nazwisko data

Zgodnie z art.6 ust.1lit. a)ogólne rozporządzenia o ochronie danych osobowychz dnia 27 kwietnia 2016 (Dz. Urz. UE L 119 z 04.05.2016) wyrażam zgodę na wykorzystanie wizerunku w celu realizacj, udokumentowania i rozliczenia wyjazdu studyjnego organizowanego przez Podlaski Związek Pszczelarzy w ramach projektu „Nowoczesne gospodarstwo pszczelarskie - wyjazd studyjno-kooperacyjny PZP”

 -------------------------------------------------------------

 Imię i nazwisko data

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

**Formularze dostarczyć należy do siedziby PZP**

**Białystok ul. Wiewiórcza 68**

**Lista rezerwowa obejmuje 6 osób**