|  |
| --- |
| **Opolski Ośrodek Doradztwa Rolniczego**  **ul. Główna 1, 49-330 Łosiów** |
| KARTA ZGŁOSZENIA UCZESTNICTWA |

………………………………………

(miejscowość, data)

**Należy wypełnić literami drukowanymi.**

Zgłaszam uczestnictwo w szkoleniu pn.: „Ochrona różnorodności biologicznej   
w warunkach produkcji rolnej”

termin i miejsce realizacji: ……………………….. r. godz. ………….……, …………………………………………..

1. **Imię i nazwisko:** ………………………………………………………………………………………………………………
2. **Numer producenta/adres gospodarstwa/dane ewidencyjne jednej z działek leśnych\*:**

\* Uczestnicy szkolenia obowiązkowo wypełniają numer ewidencyjny jeżeli został im nadany, w przypadku domownika, małżonka rolnika lub młodego rolnika, który nie wystąpił jeszcze o nadanie numeru ewidencyjnego należy wpisać adres gospodarstwa (miejscowość, ulica, numer domu, kod pocztowy, nazwa poczty, gmina). W przypadku właścicieli lasów (dotyczy tylko tych, którzy nie posiadają numeru ewidencyjnego) należy wpisać położenie jednej z działek ewidencyjnych oznaczonej w ewidencji budynków i gruntów jako działka zalesiona (województwo, powiat, gmina, nr i nazwa obrębu ewidencyjnego, nr działki ewidencyjnej). W przypadku osoby zatrudnionej w rolnictwie wypełnia się numer ewidencyjny gospodarstwa w którym jest zatrudniony (jeżeli gospodarstwo go posiada) lub adres gospodarstwa (jeżeli gospodarstwo go nie posiada).

Numer producenta: ...............................................................................................................

Adres gospodarstwa:

miejscowość:..........................................................................................................................

ulica: .....................................................................................nr domu...................................

kod pocztowy…………………………………………..… nazwa poczty: ….............................................

gmina ……………………………………………………………………………………………………………………………….

Dane ewidencyjne jednej z działek leśnych:

województwo…………………………………………………… powiat………………………………………………….

gmina ……………………………………………………………………………………………………………………………..

nr i nazwa obrębu ewidencyjnego……………………………………………………………………………………

nr działki ewidencyjnej …………………………….…………………………………………………………………..…..

1. **Płeć** (zaznaczyć właściwe X)**:** □ kobieta □ mężczyzna
2. **Miejsce zamieszkania** :

miejscowość:..........................................................................................................................

ulica: .....................................................................nr domu (i mieszkania).............................

kod pocztowy…………………………………..… nazwa poczty: …......................................................

gmina ……………………………………………………………………………………………………………………………….

1. **Numer telefonu:** ……………………………………………………….……………………………………………………..
2. **E-mail:** ……………………………………………………………………………….…………………………………………….
3. **Data i miejsce urodzenia**…………………………………………………………….………………………………..…..
4. **Preferencje dietetyczne** (zaznaczyć właściwe X)

□ brak □ wegetariańska

□ inna (wpisać jaka?) ………………………………………………………………………………………………...

1. **Grupa docelowa** ( zaznaczyć właściwe X)**:**

* rolnik
* właściciel lasu
* domownik rolnika
* małżonek rolnika
* osoba zatrudniona w rolnictwie
* młody rolnik - wnioskodawca lub beneficjent operacji typu „Premie dla młodych rolników” w ramach poddziałania „Pomoc w rozpoczęciu działalności gospodarczej na rzecz młodych rolników” objętego Programem Rozwoju Obszarów Wiejskich na lata 2014–2020

*Uczestnik szkolenia pn. „Ochrona różnorodności biologicznej w warunkach produkcji rolnej” ponosi odpowiedzialność za ewentualnie wyrządzone szkody.*

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

(data i czytelny podpis uczestnika)

załącznik nr 2 do PODO

**OBOWIĄZEK INFORMACYJNY\***

Zgodnie z art. 13 ust.1 i 2 rozporządzenia o ochronie danych osobowych z dnia 27 kwietnia 2016 r. informuję, iż:

1. Administratorem Pani/Pana danych osobowych jest Opolski Ośrodek Doradztwa Rolniczego,   
   ul. Główna 1, 49-330 Łosiów, NIP 747-10-02-433.
2. Inspektorem ochrony danych osobowych jest Pani Helena Kawiak, [helena.kawiak@oodr.pl](mailto:helena.kawiak@oodr.pl)
3. Pani/Pana dane osobowe przetwarzane będą w celu udziału w szkoleniu pn. „Ochrona różnorodności biologicznej   
   w warunkach produkcji rolnej” na podstawie art.6 ust.1 lit. a – dobrowolna zgoda.
4. Odbiorcą Pani/Pana danych osobowych będzie Opolski Ośrodek Doradztwa Rolniczego, Agencja Restrukturyzacji

i Modernizacji Rolnictwa oraz Centrum Doradztw Rolniczego w Brwinowie i inne podmioty uprawnione do przetwarzania danych osobowych na podstawie przepisów prawa i zawartej Umowy Nr 00047.DDD.65140.1.49078.2019.00 oraz Umowy konsorcjum.

1. Pani/Pana dane osobowe nie będą przekazywane do Państwa trzeciego/organizacji międzynarodowej na podstawie:~~………………………..…………………~~. Może Pani/Pan uzyskać kopię danych osobowych przekazywanych do państwa trzeciego ~~……………………………………~~
2. Pani/Pana dane osobowe będą przechowywane przez okres wynikający z przepisów prawa oraz zawartej Umowy Nr 00047.DDD.65140.1.49078.2019.00 oraz Umowy konsorcjum.
3. Posiada Pani/Pan prawo dostępu do treści swoich danych oraz prawo ich sprostowania, usunięcia, ograniczenia przetwarzania, prawo do przenoszenia danych, prawo wniesienia sprzeciwu, prawo cofnięcia zgody w dowolnym momencie bez wpływu na zgodność z prawem przetwarzania, którego dokonano na podstawie zgody przed jej cofnięciem.
4. Ma Pani/Pan prawo wniesienia skargi do PUODO gdy nastąpi naruszenie przepisów RODO.
5. Podanie przez Pani/Pana danych osobowych jest warunkiem umownym. Jest Pani/Pan zobowiązana do ich podania,

a konsekwencją niepodania danych osobowych będzie brak możliwości udziału w szkoleniu.

1. Pani/Pana dane osobowe nie będą przetwarzane w sposób zautomatyzowany w tym również w formie profilowania.
2. Pani/Pana dane osobowe zostaną przekazane do CDR Brwinów jako Lidera Konsorcjum oraz do ARiMR w celu przyznania pomocy finansowej w ramach poddziałania „Wsparcie dla działań w zakresie kształcenia zawodowego i nabywania umiejętności” w ramach działania „Transfer wiedzy i działalność informacyjna” objętego Programem Rozwoju Obszarów Wiejskich na lata 2014-2020.
3. Podanie przez Panią/Pana danych osobowych jest dobrowolne.

\*niepotrzebne skreśli

załącznik nr 1 do PODO

………………………………………… ……………………………………………… (imię, nazwisko) (miejscowość, data)

**OŚWIADCZENIE O WYRAŻENIU ZGODY NA PRZETWARZANIE DANYCH OSOBOWYCH**

W związku z realizacją przez Opolski Ośrodek Doradztwa Rolniczego, ul. Główna 1, 49-330 Łosiów czynności polegających na przeprowadzeniu szkolenia pn. „Ochrona różnorodności biologicznej w warunkach produkcji rolnej” oświadczam, że wyrażam zgodę na przetwarzanie moich danych osobowych zawartych w załączonej Karcie zgłoszenia przez Opolski Ośrodek Doradztwa Rolniczego w związku z realizacją jego ustawowych zadań – zgodnie

z Rozporządzeniem 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. Zostałam/em poinformowana/y o moich prawach.

Zgoda jest dobrowolna.

…………………………………………………………….

(data i czytelny podpis uczestnika)

**OŚWIADCZENIE O WYRAŻENIU ZGODY NA WYKORZYSTYWANIE WIZERUNKU**

W związku z uczestnictwem w szkoleniu pn. „Ochrona różnorodności biologicznej w warunkach produkcji rolnej” wyrażam zgodę na nieodpłatne, wielokrotne i bezterminowe utrwalenie i rozpowszechnianie mojego wizerunku utrwalonego na filmach i zdjęciach wykonanych w ramach działań promocyjnych, upowszechnieniowych i archiwizacyjnych operacji, na stronie internetowej Opolskiego Ośrodka Doradztwa Rolniczego oraz za pośrednictwem wszelkich pozostałych mediów/kanałów dystrybucji informacji o zadaniu. Jednocześnie oświadczam, że wykorzystanie tych filmów i zdjęć nie stanowi naruszenia moich dóbr osobistych. Zdjęcia i filmy te mogą być wykorzystane wyłącznie do promocji i w komunikacji podczas realizacji zadnia.

…………………………………………………………….

(data i czytelny podpis uczestnika)

załącznik nr 8 do PODO

**Zgoda marketingowa**

Imię i nazwisko………………………………………………………e-mail…………………………..…………..……………………

Wyrażam zgodę na otrzymywanie drogą elektroniczną od OODR na podany przeze mnie adres e-mail materiałów marketingowych takich jak: zgłoszenia na szkolenia, wyjazdy, konferencje itp., ankiety oraz informacji o nowościach na stronie [www.oodr.pl](http://www.oodr.pl) jak również ofert i propozycji nawiązania współpracy. Dane w postaci adresu e-mail będą przetwarzane przez OODR, ul. Główna 1, 49-330 Łosiów wyłącznie w powyżej wskazanych celach. Dane nie będą udostępniane innym podmiotom. Podanie danych jest dobrowolne. Każdemu przysługuje prawo dostępu do treści swoich danych oraz możliwość ich poprawiania.

………………………………………………………………….

(data i czytelny podpis uczestnika)