………………………………… ……………………………….……… pieczęć instytucji delegującej miejscowość, data

(jeśli dotyczy)

**OPOLSKI OŚRODEK**

**DORADZTWA ROLNICZEGO**

**W przypadku odręcznego wypełniania karty należy stosować litery drukowane.**

Zgłaszam uczestnictwo w:

nazwa operacji: „Wyjazd studyjny. Produkcja wyrobów z mleka – skracanie łańcucha dostaw”

rodzaj: wyjazd studyjny

termin i miejsce realizacji: 24-26.08.2023 r., Wańczykówka, ul. Św. Anny 9, 58-405 Krzeszów

1. **Imię i nazwisko** …………………………………………….…………………… **PESEL** ……………………………………
2. **Adres do korespondencji**: kod:…………….poczta: …...............................................................................

Miejscowość:........................................................ulica: .........................................nr ….......................

tel.:……......................................................,e-mail: ………………………..…..................................................

1. **Nazwa instytucji delegującej** (jeślidotyczy):……………………………………………………..………………………………………

Kod pocztowy : ………….…..…………poczta: …..........................................................................................

miejscowość:……………………..……..…………………..ulica: .....................................................nr……

tel.: ………..………..……….…..., e-mail: ………..……….………………..………………………….fax: .…..………..……………

NIP: ………………………………………………….

1. **Rezerwacja noclegów i wyżywienia**  *(proszę zaznaczyć* ***X****)*

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **Nocleg** | |  | **Wyżywienie** | | | |
| 24.08.2023 | **x** |  | data | śniadanie | obiad | kolacja |
| 25.08.2023 | **x** |  | 24.08.2023 |  | **x** | **x** |
|  |  |  | 25.08.2023 | **x** | **x** |  |
|  |  |  | 26.08.2023 | **x** | **x** |  |

1. **Preferencje dietetyczne** (proszę zaznaczyć X)

□ brak □ wegetariańska □ bezglutenowa □ bezmleczna

□ inna ……………………………………………………………………………………………………...

1. **Grupa docelowa:**

* IZ (np. MRiRW, CDR), AP (Agencja Płatnicza - ARiMR),
* przedstawiciel LGD,
* doradca rolny,
* interesariusz lub organizacja (np. rolnicy, organizacje rolnicze, organizacje pozarządowe itp.),
* inne (lub mieszane) (proszę wymienić)\* ……………………………………………………………………..……

\**Proszę podkreślić właściwe*

*Uczestnik wyjazdu studyjnego ponosi odpowiedzialność za ewentualnie wyrządzone szkody.*

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

(data i czytelny podpis uczestnika) podpis i pieczęć dyrektora instytucji (jeśli dotyczy)

**Nazwa formy edukacyjnej:** wyjazd studyjny pn. „Wyjazd studyjny. Produkcja wyrobów z mleka – skracanie łańcucha dostaw”

**Termin i miejsce realizacji:** 24-26.08.2023 r., Wańczykówka, ul. Św. Anny 9, 58-405 Krzeszów  
**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 wyjeździe studyjnym na podstawie art.6 ust.1 lit. a – dobrowolna zgoda.
4. Odbiorcą Pani/Pana danych osobowych będzie Opolski Ośrodek Doradztwa Rolniczego, Urząd Marszałkowski Województwa Opolskiego, Ministerstwo Rolnictwa i Rozwoju Wsi, Agencja Restrukturyzacji i Modernizacji Rolnictwa oraz inne podmioty upoważnione.
5. Pani/Pana dane osobowe ~~będą~~ / nie będą przekazywane do Państwa trzeciego/organizacji międzynarodowej na podstawie: nie dotyczy. Może Pani/Pan uzyskać kopię danych osobowych przekazywanych do państwa trzeciego: nie dotyczy.
6. Pani/Pana dane osobowe będą przechowywane przez okres wynikający z przepisów prawa oraz Jednolitego Rzeczowego Wykazu Akt obowiązującym w OODR.
7. 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.
8. Ma Pani/Pan prawo wniesienia skargi do PUODO gdy nastąpi naruszenie przepisów RODO.
9. Podanie przez Pani/Pana danych osobowych jest warunkiem umownym. Jest Pani/Pan zobowiązana do ich podania, a konsekwencją niepodania danych osobowych będzie brak możliwości uczestnictwa w wyjeździe studyjnym pn. „Innowacyjne podejście do pszczelarstwa”.
10. Pani/Pana dane osobowe ~~będą~~ / nie będą przetwarzane w sposób zautomatyzowany w tym również w formie profilowania.
11. Podanie przez Panią/Pana danych osobowych jest dobrowolne.

**OŚWIADCZENIE O WYRAŻENIU ZGODY NA WYKORZYSTYWANIE WIZERUNKU**

W związku z uczestnictwem w wyjeździe studyjnym pn. „Wyjazd studyjny. Produkcja wyrobów z mleka – skracanie łańcucha dostaw” 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)

załącznik nr 1 do PODO

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

(imię, nazwisko) Miejscowość, data

…………………………………….………..

(adres do korespondencji)

………………………………………..………

**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 wyjazdu studyjnego pn. „Wyjazd studyjny. Produkcja wyrobów z mleka – skracanie łańcucha dostaw” oświadczam, że wyrażam zgodę na przetwarzanie moich danych osobowych zawartych w załączonej karcie zgłoszeniowej 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)