

.....
pieczęć instytucji delegującej
(jeśli dotyczy)

.....
miejscowość, data

**OPOLSKI OŚRODEK
DORADZTWA ROLNICZEGO**

W przypadku odręcznego wypełniania karty należy stosować litery drukowane.

Zgłaszam uczestnictwo w:

nazwa operacji: „Gospodarka pasieczna i zdrowotność pszczół”

rodzaj: konferencja

termin i miejsce realizacji: 08.11.2025 r.

1. Imię i nazwisko

2. Adres do korespondencji: kod:..... poczta:

Miejscowość: ulica: nr

tel.:, e-mail:

3. Nazwa instytucji delegującej (jeśli dotyczy):.....

kod pocztowy:poczta:

miejscowość:.....ulica:nr

tel.:, e-mail:fax:

NIP:

4. Preferencje dietetyczne (proszę zaznaczyć X)

☐ brak ☐ wegetariańska ☐ bezglutenowa ☐ bezmleczna

☐ inna

5. Grupa docelowa:

- | | |
|--|--|
| ☐ Rolnicy | ☐ Organizacje pozarządowe |
| ☐ Pszczelarze | działające na rzecz obszarów |
| ☐ Przetwórcy żywności | wiejskich |
| ☐ Naukowcy | ☐ Koła Gospodyń Wiejskich |
| ☐ Placówki oświatowe | ☐ Ochotnicze Straże Pożarne |
| ☐ Administracja publiczna | ☐ Agroturystyka i turystyka wiejska |
| ☐ Przedsiębiorcy | ☐ Gospodarstwa edukacyjne |
| ☐ Konsumenty żywności | ☐ Gospodarstwa opiekuńcze |
| ☐ LGD | ☐ Brokerzy innowacji |
| ☐ Mieszkańcy obszarów wiejskich | ☐ Grupy Operacyjne EPI |
| ☐ Organizacje pozarządowe | ☐ Doradcy rolniczy |
| działające na rzecz rolnictwa | ☐ Gospodarstwa demonstracyjne |
| | ☐ Uczniowie szkół branżowych |

**Proszę zaznaczyć właściwe*

Uczestnik konferencji ponosi odpowiedzialność za ewentualnie wyrządzone szkody.

.....
(data i czytelny podpis uczestnika)

.....
podpis i pieczęć dyrektora instytucji (jeśli dotyczy)

Nazwa formy edukacyjnej: konferencja pn.: „Gospodarka pasieczna i zdrowotność pszczół”

Termin i miejsce realizacji: 08.11.2025 r.

OBOWIAZEK 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. Administrator wyznaczył inspektora ochrony danych osobowych kontakt: e-mail: iod@oodr.pl, tel. 77 44 37 108.
3. Pani/Pana dane osobowe przetwarzane będą w celu udziału w konferencji pn.: „Gospodarka pasieczna i zdrowotność pszczół” na podstawie art.6 ust.1 lit. a – dobrowolna zgoda.
4. Odbiorcą Pani/Pana danych osobowych będzie Opolski Ośrodek Doradztwa Rolniczego, Ministerstwo Rolnictwa i Rozwoju Wsi oraz Agencja Restrukturyzacji i Modernizacji Rolnictwa.
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 obowiązujących w OODR zawartych w Jednolitym Rzeczowym Wykazie Akt lub do cofnięcia zgody.
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 konferencji pn.: „Gospodarka pasieczna i zdrowotność pszczół”
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 konferencji pn.: „Gospodarka pasieczna i zdrowotność pszczół” 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 zadania.

.....
(data i czytelny podpis uczestnika)

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 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 konferencji pn.: „Gospodarka pasieczna i zdrowotność pszczoł” oświadczam, że wyrażam zgodę na przetwarzanie moich danych osobowych zawartych w załączonej dokumentacji usługi 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)