**FORMULARZ ZGŁOSZENIOWY**

Szkolenie*z zakresu Podejmowania i rozwijania działalności gospodarczej*

*w ramach Programu Rozwoju Obszarów Wiejskich na lata 2014-2020*

**12.12.2018r, Hajnówka**

sala konferencyjna nr 12 Urzędu Miasta w Hajnówce, ul. A. Zina 1

|  |  |
| --- | --- |
| **Imię i Nazwisko** |  |
| **Nazwa Instytucji**  (jeżeli dotyczy) |  |
| **E-mail** |  |
| **Telefon** |  |
| **W celu usprawnienia przebiegu spotkania oraz podniesienia jego wartości merytorycznej, prosimy o zamieszczenie ewentualnych pytań.** |  |
| **Uwagi** |  |

Zgodnie z art.6 ust.1 lit. a) ogólnego rozporządzenia o ochronie danych osobowych z dnia 27 kwietnia 2016 r. (Dz. Urz. UE L 119 z 04.05.2016) wyrażam zgodę na przetwarzane moich danych osobowych w celu udokumentowania szkolenia przez Lokalną Grupę Działania "Puszcza Białowieska".

……………………………………………

Data i podpis

Zgodnie z art.6 ust.1 lit. a) ogólnego rozporządzenia o ochronie danych osobowych z dnia 27 kwietnia 2016 r. (Dz. Urz. UE L 119 z 04.05.2016) wyrażam zgodę na przetwarzanie mojego wizerunku utrwalonego na zdjęciach przez Lokalną Grupę Działania "Puszcza Białowieska" w celach promocyjnych i informacyjnych związanych z prowadzoną przez Lokalną Grupę Działania "Puszcza Białowieska".

……………………………………………

Data i podpis

Klauzula informacyjna:

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, że:

1. administratorem Pani/Pana danych osobowych jest Lokalna Grupa Działania "Puszcza Białowieska", ul. A. Zina 1, 17-200 Hajnówka;
2. kontakt z Inspektorem Ochrony Danych - [abrzezinska@neasystem.pl](https://starapoczta.home.pl/mail/write?to=abrzezinska@neasystem.pl);
3. dane osobowe przetwarzane będą w celu udokumentowania szkolenia na podstawie art. 6 ust. 1 lit. a ogólnego rozporządzenia o ochronie danych osobowych z dnia 27 kwietnia 2016r.;
4. Pani/Pan dane osobowe będą przetwarzane do czasu osiągnięcia celu dla jakiego zostały pozyskane, przez okres przewidziany przepisami prawa w tym zakresie, w tym szczególnie przez okres przechowywania dokumentacji określony w przepisach i uregulowaniach wewnętrznych Lokalnej Grupy Działania "Puszcza Białowieska” oraz Urzędu Marszałkowskiego Województwa Podlaskiego w zakresie archiwizacji dokumentów;
5. posiada Pani/Pan prawo do żądania od administratora dostępu do danych osobowych, prawo do ich sprostowania;
6. ma Pani/ Pan prawo wniesienia skargi do organu nadzorczego;
7. podanie danych osobowych jest dobrowolne, ale jest konieczne do przeprowadzenia ww. szkolenia;
8. Pani/ Pana dane nie będą profilowane.

Wypełniony formularz zgłoszeniowy prosimy przesłać na adres: **Lokalna Grupa Działania „Puszcza Białowieska”, ul. Parkowa 3, 17-200 Hajnówka** lub faksem pod numer **(85) 682 50 26** lub na e-mail (skan podpisanego zgłoszenia)  [biuro@lgd-puszcza-bialowieska.pl](mailto:lgd@zielonypierscien.eu) w terminie **do 5 grudnia 2018 r.**