***KARTA ZGŁOSZENIOWA UCZESTNICTWA***

*Niniejszym zgłaszam uczestnictwo w bezpłatnym wyjeździe studyjnym  
pn. „Współpraca w sektorze rolnym szansą na rozwój obszarów wiejskich”*

*woj. małopolskie w terminie 24-26.10.2018 r.*

***DANE UCZESTNIKA******WYMAGANE DO UBEZPIECZENIA*** *(proszę wypełnić* ***drukowanymi*** *literami)*

*1. Imię i nazwisko: ..................................................................................................................................*

*2.PESEL: ...............................................................................................................................................*

*3. Adres zamieszkania: ........................................................................................................................*

*4. Dane do kontaktu:*

*Tel/faks: …….........…............…........................., e-mail:.. ..........................................................*

*5.**Opis prowadzonej działalności (zgodność z tematyką wyjazdu)*

*………………………………………………………………………………………………………………………….*

*……………………………………………………………………………………………………………………….*

*……………………………………………………………………………………………………………………….*

*……………………………………………………………………………………………………………………….*

*……………………………………………………………………………………………………………………….*

*………………………………………………………………………………………………………………….……*

*…………………………………………………………………………………………………………….…………*

*……………………………………………………………………………………………………………………….*

**Klauzula informacyjna w przypadku zbierania danych bezpośrednio od osób, których dane dotyczą**

1. Administratorem Pani/Pana danych osobowych jest: **Lokalna Grupa Działania Ziemi Kraśnickiej** [ul. Słowackiego 7, 23-210 Kraśnik], której przedstawicielem jest: Wioletta Wilkos oraz, po ich przekazaniu wraz z wnioskiem o refundację, **Województwo Lubelskie** (zwany dalej WL) z siedzibą w Lublinie , ul. Artura Grottgera 4, 20-029 Lublin.
2. Administrator danych osobowych przetwarza Pani/Pana dane osobowe na podstawie obowiązujących przepisów prawa – art. 6 ust. 1 lit a) rozporządzenia 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 (ogólne rozporządzenie o ochronie danych), tj. **na podstawie udzielonej zgody**.
3. Pani/Pana dane osobowe przetwarzane są **w celu realizacji operacji pt. „Lokalna Grupa Działania inicjatorem działań wspierających rozwój obszarów wiejskich” wynikającej z umowy nr 3/2018 na realizację operacji w ramach Planu Działania Krajowej Sieci Obszarów Wiejskich na lata 2014-2020 Plan Operacyjny na lata 2018-2019 zawartej dnia 21 czerwca 2018 r. pomiędzy Województwem Lubelskim a Lokalną Grupą Działania Ziemi Kraśnickiej**, a także w celu udokumentowania jej zrealizowania i otrzymania refundacji.
4. W związku z przetwarzaniem danych odbiorcami Pani/Pana danych osobowych może być:

Sekretariat Regionalny Krajowej Sieci Obszarów Wiejskich Województwa Lubelskiego

a także mogą być udostępniane innym podmiotom jeżeli obowiązek taki będzie wynikać z przepisów prawa

1. Pani/Pana dane osobowe będą przechowywane przez okres niezbędny do realizacji celów określonych w pkt 4, a po tym czasie przez okres oraz w zakresie wymaganym przez przepisy powszechnie obowiązującego prawa.
2. W związku z przetwarzaniem Pani/Pana danych osobowych posiada Pani/Pan prawo do żądania dostępu do danych osobowych oraz prawo ich sprostowania, usunięcia, ograniczenia przetwarzania, prawo do przenoszenia danych, prawo do wniesienia sprzeciwu wobec przetwarzania, a także prawo do cofnięcia zgody w dowolnym momencie bez wpływu na zgodność z prawem przetwarzania, którego dokonano na podstawie zgody przed jej cofnięciem.
3. W przypadku powzięcia informacji o niezgodnym z prawem przetwarzaniu Pani/Pana danych osobowych, przysługuje Pani/Panu prawo wniesienia skargi do organu nadzorczego właściwego w sprawach ochrony danych osobowych.
4. Podanie przez Panią/Pana danych osobowych jest dobrowolne, ale niezbędne do uczestnictwa w projekcie.
5. Pani/Pana dane nie będą przetwarzane w sposób zautomatyzowany i nie będą profilowane.

……………………. ………………..…………………………………….……….

Data Podpis i pieczęć osoby/osób reprezentującej/ych Beneficjenta

**Odwiedź portal KSOW-** [**www.ksow.pl**](http://www.ksow.pl)

**Zostań Partnerem Krajowej Sieci Obszarów Wiejskich**