



KARTA ZGŁOSZENIOWA DO UDZIAŁU W WARSZTATACH RĘKODZIELNICZYCH

PT. „ŁĄCZY NAS RĘKODZIEŁO - organizacja warsztatów rękodzieła
służących wzmocnieniu kapitału społecznego mieszkańców Krajny i Pałuk”

DANE UCZESTNIKA

Imię i Nazwisko	
Data urodzenia	
Adres zamieszkania z kodem pocztowym	
Telefon kontaktowy	
Kontaktowy adres e-mail	

DANE RODZICA/ OPIEKUNA PRAWNEGO

Imię i Nazwisko	
Adres zamieszkania	
Telefon kontaktowy	

WARSZTATY

Prosimy o zaznaczenie znakiem „X” tematyki warsztatu, który interesuje uczestnika, i w którym uczestnik chce wziąć udział.

<input type="checkbox"/> NICIARKA	<input type="checkbox"/> TACA Z MOZAIKĄ	<input type="checkbox"/> CZAPLA
19.09.2020 r. SOBOTA GODZ. 9:00 – 14:00	19.09.2020 r. SOBOTA GODZ. 15:00 – 21:00	20.09.2020 r. NIEDZIELA GODZ. 9:00 – 14:00

ZGODY

Zgoda na przetwarzanie danych osobowych:

- Oświadczam, że podane powyżej informacje są zgodne ze stanem faktycznym.
 - Wyrażam zgodę na przetwarzanie *moich/ mojego dziecka/ dziecka, którego jestem opiekunem prawnym** danych osobowych wskazanych poniżej przez Stowarzyszenie Lokalna Grupa Rybacka „Nasza Krajna i Pałuki” z siedzibą w Nakle nad Notecią, ul. Powstańców Wielkopolskich 6 KRS: 0000344403 (administrator danych osobowych) 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 (ogólne rozporządzenie o ochronie danych). Podanie danych jest dobrowolne.
 - Podstawą przetwarzania danych jest moja zgoda.
 - Przyjmuję do wiadomości, że dane osobowe będą przetwarzane przez Stowarzyszenie Lokalna Grupa Rybacka „Nasza Krajna i Pałuki”, w celu realizacji projektu objętego grantem pt. ŁĄCZY NAS RĘKODZIEŁO – organizacja warsztatów rękodzieła służących wzmocnieniu kapitału społecznego mieszkańców Krajny i Pałuk ze środków Programu Rozwoju Obszarów Wiejskich na lata 2014-2020 oraz jego rozliczenia, monitoringu i kontroli zgodnie z umową nr 10/UPG/2019/PGA/94 z dnia 12.06.2020r .
 - Dane osobowe wskazane poniżej będą przetwarzane także przez współadministratorów, tj. Stowarzyszenie „Partnerstwo dla Krajny i Pałuk” z siedzibą w Nakle nad Notecią (ul. Powstańców Wielkopolskich 6, 89-100 Nakło nad Notecią) – Grantodawcę, z którym podpisana została umowa, o której mowa w pkt.4, oraz Samorząd Województwa Kujawsko-Pomorskiego z siedzibą w Toruniu (Plac Teatralny 2, 87-100 Toruń) i Agencję Restrukturyzacji i Modernizacji Rolnictwa z siedzibą w Warszawie (ul. Poleczki 33, 02-822 Warszawa) w celu realizacji, rozliczenia, monitoringu i kontroli projektu grantowego Stowarzyszenia „Partnerstwo dla Krajny i Pałuk” (nr umowy: 00872-6935-UM0220001/20 z dnia 09.06.2020 r.).
 - Jestem świadomy, że mam prawo wycofania zgody w dowolnym momencie. Dane osobowe będą przetwarzane do ew. odwołania zgody, a po takim odwołaniu, przez okres przedawnienia roszczeń przysługujących administratorom danych i w stosunku do nich.
 - Mam prawo żądania od administratora dostępu do moich danych osobowych, ich sprostowania, usunięcia lub ograniczenia przetwarzania, a także prawo wniesienia skargi do Prezesa Urzędu Ochrony Danych Osobowych.
- Dane osobowe nie podlegają zautomatyzowanemu podejmowaniu decyzji, w tym profilowaniu. W przypadku pytań dotyczących przetwarzania danych osobowych prosimy o kontakt z Inspektorem Ochrony Danych: Tomasz Kubisz, email: kontakt@systems.net.pl ;



„Europejski Fundusz Rolny na Rzecz Rozwoju Obszarów Wiejskich: Europa inwestująca w obszary wiejskie”.

Projekt realizowany w ramach Strategii Rozwoju Lokalnego Kierowanego przez Społeczność wdrażanej przez Lokalną Grupę Działania Stowarzyszenie „Partnerstwo dla Krajny i Pałuk” jest współfinansowany ze środków Unii Europejskiej w ramach poddziałania 19.2 Wsparcie na wdrażanie operacji w ramach strategii rozwoju lokalnego kierowanego przez społeczność Programu Rozwoju Obszarów Wiejskich na lata 2014-2020.

Zgoda na przetwarzanie i publikowanie wizerunku oraz prac warsztatowych:

1. Wyrażam zgodę na nieodpłatne utrwalenie i wykorzystanie *mojego wizerunku/ wizerunku mojego dziecka/ wizerunku dziecka, którego jestem opiekunem prawnym** w formie fotografii przez Stowarzyszenie Lokalna Grupa Rybacka „Nasza Krajna i Pałuki” oraz także przez współadministratorów, tj. Stowarzyszenie „Partnerstwo dla Krajny i Pałuk” z siedzibą w Nakle nad Notecią (ul. Powstańców Wielkopolskich 6, 89-100 Nakło nad Notecią) – Grantodawcę, z którym podpisana została umowa, o której mowa w pkt.4, oraz Samorząd Województwa Kujawsko-Pomorskiego z siedzibą w Toruniu (Plac Teatralny 2, 87-100 Toruń) i Agencję Restrukturyzacji i Modernizacji Rolnictwa z siedzibą w Warszawie (ul. Poleczki 33, 02-822 Warszawa) w celu realizacji, rozliczenia, monitoringu i kontroli projektu grantowego Stowarzyszenia „Partnerstwo dla Krajny i Pałuk” (nr umowy: 00872-6935-UM0220001/20 z dnia 09.06.2020 r.)
2. Wyrażam zgodę na nieodpłatne publikowania prac plastycznych wykonanych przeze mnie/ moje dziecko/ dziecko, którego jestem prawnym opiekunem podczas zajęć artystycznych.

* niepotrzebne skreślić

Data i podpis uczestnika/ rodzica/ opiekuna prawnego

OŚWIADCZENIA

1. Oświadczam, że zapoznałam/em się z REGULAMINEM i PROGRAMEM WARSZTÓW, który został zamieszczony na stronie internetowej www.lgrnaklo.org.pl oraz zobowiązuje się do przestrzegania jego zapisów.
2. Oświadczam, że zobowiązuje się do zapewnienia *mojemu dziecku/ dziecku, którego jestem opiekunem prawnym** bezpieczeństwa pomiędzy miejscem organizacji warsztatów a domem.

część dotycząca COVID - 19

3. Oświadczam, że zapoznałam/em się z regulaminem warsztatów Stowarzyszenia Lokalna Grupa Rybacka „Nasza Krajna i Pałuki” przy zastosowaniu procedur bezpieczeństwa epidemicznego, po zniesieniu części ograniczeń działalności kulturalnej w okresie epidemii koronawirusa COVID-19, będę stosować się do tych zasad w zakresie dotyczącym *mnie/ mojego dziecka/ dziecka, którego jestem opiekunem prawnym**.
4. Oświadczam, że ja/ moje dziecko/ dziecko, którego jestem opiekunem prawnym* jestem/jest* zdrowe, bez objawów chorobowych sugerujących chorobę zakaźną COVID-19.
5. Oświadczam, że jestem świadoma/y konsekwencji związanych z istnieniem ryzyka zarażenia koronawirusem COVID-19 w związku z przebywaniem wśród innych osób i ryzyka zarażenia swoich najbliższych oraz pracowników Gminnego Ośrodka Kultury w Sadkach, pracowników Stowarzyszenia LGR „Nasza Krajna i Pałuki” i osób prowadzących warsztaty (tj.: obowiązku odbycia kwarantanny przez uczestnika i wszystkich członków rodzin uczestników uczęszczających na warsztatach, osób przebywających w placówce oraz osób, z którymi miały one kontakt itp., ryzyka utraty zdrowia i życia w/w osób, wystąpienia utraty dochodów itp.)
6. Jestem świadoma/y, że podczas przebywania w Gminnym Ośrodku Kultury w Sadkach pomimo stosowanych środków bezpieczeństwa może dojść do zarażenia koronawirusem. Akceptuję ryzyko zarażenia i powikłań COVID-19, które mogą doprowadzić nawet do śmierci. Rozumiem ryzyko zarażenia innych osób.
7. Oświadczam, że decyzja o uczestnictwie w warsztatach *mojej osoby/ mojego dziecka/ dziecka, którego jestem opiekunem prawnym** podczas trwania stanu epidemii jest dobrowolna i podjęta w pełni świadomie.
8. Akceptuję, że organizatorzy oraz placówka w której będą odbywać się warsztaty nie bierze odpowiedzialności materialnej i prawnej za ewentualne skutki wywołane zarażeniem uczestników lub innych osób w placówce z niezawinionej przez organizatorów przyczyny.
9. Akceptuję i zobowiązuje się przestrzegać zasady, że jeśli od momentu zgłoszenia uczestnictwa *mojej osoby/ mojego dziecka/ dziecka, którego jestem opiekunem prawnym** do czasu przeprowadzenia warsztatów ja/moje dziecko/ dziecko którego jestem opiekunem prawnym będę/ będzie mieć kontakt z osobą chorą na COVID – 19 lub będę/ będzie osobą w kwarantannie lub izolacji w warunkach domowych, poinformuję o tym niezwłocznie organizatorów i tym samym jestem świadomy iż moje zgłoszenie uczestnictwa zostanie anulowane z powodów bezpieczeństwa.

* niepotrzebne skreślić

Data i podpis uczestnika/ rodzica/ opiekuna prawnego

Świadoma/y odpowiedzialności karnej, w przypadku podania nieprawidłowych danych, oświadczam że przedłożone przeze mnie w niniejszej karcie zgłoszeniowej informacje są prawdziwe.

Data i podpis uczestnika/ rodzica/ opiekuna prawnego

