
FORMULARZ ZGŁOSZENIOWY

**„Szkolenia dla branży turystycznej z województwa podlaskiego
w zakresie turystyki osób z niepełnosprawnościami”**

*dofinansowanego z Programu „Turystyka bez barier” ze środków Funduszu Rozwoju Kultury Fizycznej,
których dysponentem jest Minister Sportu i Turystyki*

9-10 lub 11-12 grudnia 2024 r.**Hotelu Białowiecki *** Conference Wellness & SPA****ul. Stoczek 218 B, 17-230 Białowieża**

Imię i nazwisko	
Instytucja/podmiot	
Adres	
Numer telefonu	
Adres email	
Wyżywienie*	wegetariańskie / bezglutenowe / inne:
Potrzeby związane z niepełnosprawnością*	
Termin szkolenia (zakreślić jeden)	9-10 grudnia / 11-12 grudnia

* - zaznaczyć bądź wypełnić jeżeli dotyczy

Udział w szkoleniu jest bezpłatny. Organizator zapewnia wyżywienie oraz zakwaterowanie.

Wypełniony formularz zgłoszeniowy prosimy przesać skanem na adres e-mail: l.klimiuk@podlaskie.it
do dnia 6 grudnia 2024 roku do godz. 13.00.

Wypełniony i podpisany formularz należy przekazać organizatorom w dniu konferencji podczas rejestracji.

.....
Data, czytelny podpis



**Ministerstwo
Sportu i Turystyki**



Podlaska Regionalna
Organizacja Turystyczna

Oświadczenia

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 przetwarzania danych kontaktowych, wykorzystywanie wizerunku w celu realizacji, udokumentowania i rozliczenia spotkania organizowanego przez Podlaską Regionalną Organizację Turystyczną.

Ja niżej podpisany(a) wyrażam zgodę na wykorzystanie wizerunku (zdjęcia, filmy, itp. z udziału w wydarzeniu) w celach informacyjno-promocyjnych projektu oraz Podlaskiej Regionalnej Organizacji Turystycznej. Zgoda na wykorzystanie wizerunku i głosu obejmuje wykorzystanie, utrwalanie i powielanie zdjęć/filmów wykonanych w czasie ww. wydarzenia za pośrednictwem dowolnego medium, w celach związanych z promocją projektu i Programu Litwa-Polska 2021-2027, zgodnie z obowiązującym prawem, włączając w to publikację w gazetach, czasopiśmie okresowych, czasopiśmie okazjonalnych, folderach, publikacjach elektronicznych, stronach internetowych, wystawach, konkursach etc. Jednocześnie zrzekam się praw związanych z kontrolą i zatwierdzaniem każdorazowego wykorzystania z wizerunkiem mojej osoby.

.....
Data, czytelny 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) informuję, iż:

1. administratorem Pani/Pana danych osobowych jest Podlaska Regionalna Organizacja Turystyczna, ul. Kilińskiego 16; 15-089 Białystok;
2. kontakt z Administratorem Danych Osobowych: tel.: 85 653 77 97, mail: iod@podlaskie.it;
3. dane osobowe przetwarzane będą na podstawie Art. 6 ust. 1 lit. b ogólnego rozporządzenia o ochronie danych osobowych z dnia 27 kwietnia 2016 r. - w celu realizacji umowy;
4. dane osobowe przechowywane będą przez okres 6 lat od zakończenia obowiązywania umowy oraz / lub w oparciu o uzasadniony interes realizowany przez administratora;
5. posiada Pani/Pan prawo do żądania od administratora dostępu do danych osobowych, prawo ich sprostowania, usunięcia lub ograniczenia przetwarzania;
6. odbiorcami danych osobowych będą: organy upoważnione z mocy przepisów prawa;
7. ma Pani/Pan prawo wniesienia skargi do organu nadzorczego;
8. podanie danych osobowych jest dobrowolne, jednakże odmowa podania danych może skutkować odmową udziału w spotkaniu;
9. Pani/Pana dane nie będą profilowane.

.....
Data, czytelny podpis



**Ministerstwo
Sportu i Turystyki**



Podlaska Regionalna
Organizacja Turystyczna