…………………………………………….

 (miejscowość, data)

**KARTA ZGŁOSZENIA UCZESTNICTWA W OPERACJI**

pn.: *„Innowacyjne formy prowadzenia winorośli - Cięcie i formowanie krzewów winorośli”*

Data: **19 lutego 2021 r. godz. 9 00** Miejsce: **zbiórka w LODR Kalsk**

Imię:

Nazwisko: 

Data urodzenia: --r. miejsce urodzenia: …………………………………………………….

1. Adres gospodarstwa / do korespondencji:

Miejscowość: …………………………. kod: ..…-….. poczta: ...............................................................

ulica: ....................................... nr: …… tel.: ………………………., e-mail: …………………….………

1. Nazwa instytucji (jeśli dotyczy): …………………………………………………………………...

Miejscowość: …………………………. kod: ..…-….. poczta: ...............................................................

ulica: ....................................... nr: …… tel.: ………………………., e-mail: …………………….………

Oświadczam, że jestem (właściwe zakreślić):

1. rolnikiem (właścicielem, zarządzającym): ....................................................................................
2. doradcą rolniczym;
3. przedsiębiorcą branży rolno-spożywczej; *proszę podać przedmiot działalności:* ……………………. ………….........................................................................................................
4. przedstawicielem instytucji rolniczej, naukowej *(zaznaczyć)* - *przedmiot działalności:* ......................................................................................................................................................

Zgodnie z art. 13 ust. 1 i 2 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 (Dz. Urz. UE L.2016.119.1 z dnia 2016.05.04) dalej RODO informujemy, że:*

1. *administratorem Pani/Pana danych osobowych jest Lubuski Ośrodek Doradztwa Rolniczego z siedzibą w Kalsku (zwany dalej LODR), 66-100 Sulechów, Kalsk 91, reprezentowanym przez Dyrektora Lubuskiego Ośrodka Doradztwa Rolniczego w Kalsku;*
2. *w LODR wyznaczono Inspektora Ochrony Danych Pana Krzysztofa Roślika, z którym może się Pan/Pani skontaktować w sprawach ochrony swoich danych osobowych pod nr tel. (68) 385-20-91 wew. 341 lub tel. kom. 513-978-936 lub adresem e-mailem:* *iod@lodr.pl* *oraz pisemnie na adres naszej siedziby wskazany powyżej,*
3. *jako administrator będziemy przetwarzać Pani/Pana dane osobowe wyłącznie w celu niezbędnym do realizacji zadań wynikających z praw i obowiązków podmiotu tj. w celu przeprowadzenia odpowiednio szkolenia/konferencji/wyjazdu studyjnego na podstawie Pani/Pana zgody (podstawa z art. 6 ust. 1 lit. a RODO);*
4. *Pani/Pana dane osobowe mogą być udostępniane innym podmiotom współpracującym z LODR w Kalsku na podstawie umów w celu realizacji umowy o współpracy, organy państwowe, którym udostępnienie danych osobowych regulują oddzielne przepisy prawa;*
5. *Pani/Pana dane osobowe będą przechowywane/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 LODR w zakresie archiwizacji dokumentów;*
6. *posiada Pani/Pan prawo dostępu do treści swoich danych oraz otrzymania ich kopii, prawo ich sprostowania, usunięcia, ograniczenia przetwarzania, prawo do przenoszenia danych, prawo do wniesienia sprzeciwu wobec przetwarzania danych;*
7. *ma Pani/Pan prawo wniesienia skargi do Prezesa Urzędu Ochrony Danych Osobowych;*
8. *jeśli chce Pani/Pan skorzystać z któregokolwiek z powyższych uprawnień prosimy o kontakt z Inspektorem Ochrony Danych Osobowych wskazanym w pkt. 2 lub pisemnie na adres naszej siedziby, wskazany w pkt. 1;*
9. *podanie danych ma charakter dobrowolny, ale jest konieczne do przeprowadzenia oraz rozliczenia kosztów ww. formy operacji;*
10. *Pani/Pana dane osobowe nie będą przetwarzane w sposób zautomatyzowany oraz nie będą poddawane procesowi profilowania.*

 …............................................................... czytelny podpis uczestnika

*Wyrażam zgodę na wykorzystanie mojego wizerunku przez LODR w Kalsku podczas i po realizacji operacji zarówno w prasie jak i na stronie internetowej: www.lodr.pl.*

……………………………………………………

czytelny podpis uczestnika