



FORMULARZ ZGŁOSZENIOWY

udziału w projekcie „*Modern Tourism Academy - cyfrowy model szkolenia i certyfikacji w turystyce*”

Zadanie wykonywane jest na podstawie umowy o wsparcie realizacji zadania publicznego dofinansowanego ze środków budżetu państwa nr 2022/0028/1888/UDOT/DT/BP z dnia 25.05.2022, zawartej z Ministerstwem Sportu i Turystyki.

Dane osobowe uczestnika	
Imię (imiona)	
Nazwisko	
PESEL	
Płeć	Kobieta/ Mężczyzna*
Wiek w chwili przystąpienia do projektu	
Wykształcenie	Niższe niż podstawowe/Podstawowe/Gimnazjalne/ Ponadgimnazjalne/Policealne/Wyższe *
Dane kontaktowe (adres zamieszkania)	
Województwo	
Powiat	
Gmina	
Miejscowość	
Ulica/nr budynku/nr lokalu,	
Kod pocztowy	
Telefon kontaktowy	
Adres poczty elektronicznej (e-mail)	
Wykonywany zawód	
Zajmowane stanowisko	

* Niepotrzebne skreślić

WYRAŻAM ZGODĘ na podstawie Art. 6 ust. 1 lit a Ogólnego Rozporządzenia o Ochronie Danych Osobowych 2016/679 (RODO) z dnia 27 kwietnia 2016 r. na przetwarzanie moich danych osobowych przez zarząd, pracowników oraz upoważnionych współpracowników Izby Gospodarczej Krąg Turystyki Zdrowotnej w następujących celach:

1. **Realizacji zadania publicznego ramach konkursu Turystyka 2022 realizacji zadania publicznego „Modern Tourism Academy – cyfrowy model kształcenia i certyfikacji w turystyce”, w tym:**
 - a) dane niezbędne do uczestniczenia w projekcie zgodnie z regulaminem projektu oraz zasadami ustanowionymi w konkursie Ministerstwa Sportu i Turystyki w ramach w/w zadania.





- b) dane niezbędne do przygotowania sprawozdania i rozliczenia zadania współfinansowanego ze środków budżetu państwa w tym opisu dokumentów związanych z wydatkami poniesionymi w ramach realizacji zadania, przygotowania materiałów, raportów, sprawozdania końcowego z realizacji zadania, które są przesyłane do Ministerstwa Sportu i Turystyki: imię i nazwisko, pełna dokumentacja dotycząca realizacji zadania.
 - c) dane niezbędne do przygotowania sprawozdań finansowych i sprawozdań merytorycznych z realizacji projektu, które są przygotowywane przez Izbę Gospodarczą Krąg Turystyki Zdrowotnej i przesyłane do Ministerstwa Sportu i Turystyki: imię i nazwisko, dokumenty kadrowe (jeśli występują), listy płac (jeśli występują)
2. **Kontaktów telefonicznych i korespondencji przesyłanej drogą elektroniczną:** numer telefonu, adres e-mail.
 3. **Dokonywania zgłoszeń na szkolenia i udzielania innych form wsparcia przewidzianych w ofercie:** imię i nazwisko: numer telefonu, adres mailowy.

Zostałem poinformowany, że:

- podanie danych osobowych jest dobrowolne.
- moje osobowe będą przechowywane przez okres niezbędny do realizacji celu ich przetwarzania, nie krócej niż okres wskazany w przepisach o archiwizacji tj. ustawie z dnia 14 lipca 1983 r. o narodowym zasobie archiwalnym i archiwach (Dz.U. 2020 r. poz. 164).
- przysługują mi następujące prawa: prawo dostępu do swoich danych oraz otrzymania ich kopii zgodnie z art. 15 RODO; prawo do sprostowania (poprawiania) swoich danych zgodnie z art. 16 RODO; prawo do ograniczenia przetwarzania danych zgodnie z art. 18 RODO.
- Moje dane nie podlegają zautomatyzowanemu podejmowaniu decyzji, w tym również profilowaniu oraz nie będą przekazywane do państwa trzeciego.
- w przypadku powzięcia informacji o niezgodnym z prawem przetwarzaniu w Ministerstwie Sportu i Turystyki moich danych osobowych, przysługuje mi prawo wniesienia skargi do organu nadzorczego właściwego w sprawach ochrony danych osobowych, tj. Prezesa Urzędu Ochrony Danych Osobowych, ul. Stawki 2, 00-193 Warszawa.

Wyrażam zgodę na:

- umożliwienie rejestrowanie i nagrywania podczas egzaminu, w tym mojego wizerunku (zdjęcie/obraz z kamery), głosu (głos z mikrofonu) oraz imienia i nazwiska/inicjałów podczas dyskusji/czatu w trakcie trwania egzaminu,
- przekazanie adresu mailowego Wykonawcy zapewniającemu obsługę techniczną egzaminu w formie online.

Zobowiązuję się do dokonania wpłaty w terminie 7 dni kalendarzowych od daty podpisania ze mną umowy

czytelny podpis uczestnika

