**Formularz zgłoszeniowy uczestnika wizyty studyjnej:**

**„Wizyta studyjna II”.**

Wizyta studyjna II odbędzie się w terminie 8 czerwca 2021 r. Udział w wizycie studyjnej jest nieodpłatny. Wypełniony formularz należy przesłać lub dostarczyć osobiście do 30.05.2021 r. do godz. 15-tej. do siedziby LOT ZM tj. Julianów 14; 05-332 Siennica

Dane uczestnika:

1. Imię i nazwisko: ……………………………………………..…………………………………….……………………………………………
2. Reprezentowane media: ……………………………………………………………………………………………………………………
3. Pełniona funkcja: ……………………………………………………………...………………………………………………………………
4. Nr telefonu: ……………………….…………………………….………………………..……………………………………………………..
5. Adres e-mail: ….………………….……………………………………………………..………………………………………………………

Warunkiem udziału w Wizycie jest:   
a) poprawne wypełnienie wszystkich danych formularza zgłoszeniowego,

b) wyrażenie zgody na zbieranie i przetwarzanie danych osobowych,

c) wyrażenie zgody na wykorzystanie wizerunku w ramach realizacji projektu,

d) zapoznanie się i akceptacja regulaminu uczestnictwa w Wizycie.

Zapoznałem się i akceptuje/nie akceptuje\* regulamin uczestnictwa w Wizycie.

\*- odpowiednie podkreślić

……………………………………………….. …………………………………………………….……..

(Miejscowość i data) (Podpis uczestnika)

**OŚWIADCZENIE O WYRAŻENIU ZGODY NA PRZETWARZANIE DANYCH OSOBOWYCH ORAZ WYKORZYSTANIE WIZERUNKU**

Ja, niżej podpisana/y ………………………..........................….................................(imię i nazwisko) w związku z udziałem w Wizycie studyjnej II organizowanym przez Lokalną Organizacją Turystyczną Ziemi Mińskiej w ramach realizacji zadania publicznego pt. „Wizyta studyjna II”, wyrażam dobrowolnie zgodę na przetwarzanie moich danych osobowych w tym mojego wizerunku do celów związanych z realizacją i promocją projektu.

Wyrażenie zgody jest jednoznaczne z tym, że fotografie, filmy lub nagrania wykonane podczas Wizyty mogą być zamieszczone na stronie internetowej projektu oraz wykorzystane w materiałach promocyjnych.

Zapoznałem(-am) się z treścią klauzuli informacyjnej, w tym z informacją o celu i sposobach przetwarzania moich danych osobowych, prawie dostępu do treści swoich danych, prawie ich poprawiania oraz o prawie do wycofania zgody w dowolnym momencie, która nie ma wpływu na zgodność z prawem przetwarzania, którego dokonano na podstawie zgody przed jej wycofaniem.

………………………….…. …………………………………………

Miejscowość, data (czytelny podpis uczestnika)