

FORMULARZ ZGŁOSZENIOWY
UCZESTNICTWA W SZKOLENIU W ZAKRESIE DENDROLOGII

Imię i nazwisko	
Adres zamieszkania	
Data urodzenia	
Numer telefonu kontaktowego	
Adres e-mail	
Data szkolenia	28 - 29 październik 2025 r.

Klauzula Informacyjna:

Zgodnie z wymogami 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 (zwane dalej „RODO”), informujemy, że Administratorem danych osobowych w rozumieniu art. 4 pkt 7 jest **Stowarzyszenie Aglomeracja Opolska** z siedzibą w Opolu, ul. Plac Wolności 6, 45-018 Opole.

1. Z Administratorem danych można się skontaktować poprzez e-mail: biuro@ao.opole.pl lub pisemnie na adres: ul. Plac Wolności 6, 45-018 Opole.
2. Wyznaczony został inspektor ochrony danych, z którym można skontaktować się poprzez e-mail: edyta.orlowska@ao.opole.pl lub pisemnie na adres: ul. Plac Wolności 6, 45-018 Opole.
3. Zebrane dane osobowe będą przetwarzane w celach związanych z realizacją warsztatów fotograficznych, ich obsługą oraz ewentualnym dochodzeniem lub odpieraniem roszczeń z nich wynikających, w związku

z wypełnieniem obowiązków prawnych ciążących na Administratorze oraz w celach archiwalnych.

4. Podstawą prawną przetwarzania danych osobowych w celach wskazanych powyżej jest:
 - 1) wypełnianie obowiązków prawnych ciążących na Administratorze (zgodnie z art. 6 ust. 1 lit. c RODO) związanych m.in. z przepisami podatkowymi oraz przepisami o rachunkowości,
 - 2) prawnie uzasadniony interes Administratora (zgodnie z art. 6 ust. 1 lit. f RODO).
5. Dane osobowe mogą być przekazywane, wyłącznie w sytuacji, gdy jest to uzasadnione realizowanym celem, następującym kategoriom odbiorców: podmiotowi zarządzającemu dotacjami, podmiotom świadczącym usługi na rzecz Stowarzyszenia AO, takie jak usługi księgowe i podatkowe, audytowe, operatorom pocztowym i kurierom, dostawcom systemów informatycznych i usług IT, ubezpieczycielom, podmiotom realizującym wsparcie techniczne, organizacyjne i doradcze, podmiotom świadczącym usługi prawne, podmiotom świadczącym usługi archiwizacji, podmiotom świadczącym usługi w zakresie ochrony osób i mienia oraz podmiotom uprawnionym na podstawie przepisów prawa.
6. Z danych osobowych będziemy korzystać do momentu zakończenia realizacji ww. celów, a po tym czasie przez okres oraz w zakresie wymaganym przez przepisy powszechnie obowiązującego prawa, w szczególności ze względu na cele archiwalne czy też trwałość projektu.
7. Każda osoba ma prawo dostępu do treści swoich danych oraz prawo ich sprostowania, usunięcia, ograniczenia przetwarzania oraz prawo wniesienia sprzeciwu z przyczyn związanych z jej szczególną sytuacją, w przypadku kiedy Administrator przetwarza dane w oparciu o swój prawnie uzasadniony interes. Sprzeciw taki można wyrazić w dowolnym momencie kierując korespondencję w formie elektronicznej i/lub pisemnie na adres, który zostały wskazany powyżej.

8. Każda osoba ma również prawo wniesienia skargi do Prezesa Urzędu Ochrony Danych Osobowych.
9. Dane osobowe nie będą profilowane i nie będą służyły zautomatyzowanemu podejmowaniu decyzji.

Potrzeby związane z udziałem w szkoleniu:

Co możemy zrobić, aby Pan/Pani czuł/czuła się komfortowo na szkoleniu?
Proszę zaznaczyć właściwą opcję:

- ☐ przygotowanie materiałów informacyjnych / szkoleniowych
wydrukowanych większą czcionką
- ☐ obecność osoby towarzyszącej/asystenta osoby z niepełnosprawnością
- ☐ specjalne potrzeby żywieniowe (podkreśl właściwe):
- NIE
 - TAK, dieta wegetariańska
 - TAK, dieta wegańska
 - TAK, dieta bezglutenowa
- ☐ specjalne potrzeby w zakresie dostosowania przestrzeni w związku z niepełnosprawnością ruchową. Jeśli TAK, wpisać jakie”
- NIE
 - TAK, jakie?
- ☐ Inne specjalne potrzeby, jeśli TAK, wpisać jakie:
- NIE
 - TAK, jakie?

Zgody i oświadczenia:

W związku ze zgłoszeniem do udziału w szkoleniu z zakresu dendrologii wyrażam zgodę na przetwarzanie moich danych osobowych w celu realizacji projektu zgodnie z RODO oraz zasadami programu Fundusze Europejskie dla Opolskiego 2021–2027 (treść Klauzuli Informacyjnej znajduje się na początku formularza)

☐ TAK

☐ NIE

1. Oświadczam, że zapoznałam/em się z treścią Regulaminu rekrutacji i uczestnictwa w szkoleniu z zakresu dendrologii, akceptuję jego warunki i zobowiązuję się do ich przestrzegania.
2. Potwierdzam wypełnienie wobec mnie obowiązku informacyjnego w zakresie przetwarzania przez organizatora szkolenia z zakresu dendrologii moich danych osobowych niezbędnych do realizacji aktywności projektowych.
3. Oświadczam, że wyrażam zgodę na nieodpłatne i nieograniczone czasowo wykorzystywanie mojego wizerunku do celów związanych z realizacją szkolenia oraz celów promocyjnych Projektu. Wyrażenie zgody oznacza, że fotografie, filmy lub nagrania wykonane podczas realizacji szkolenia mogą być zamieszczone na stronach internetowych Organizatora i Lidera Projektu, ich profilach w mediach społecznościowych oraz wykorzystane w materiałach drukowanych i promocyjnych.
4. Jestem świadoma/y, że złożenie Formularza zgłoszeniowego nie jest równoznaczne z zakwalifikowaniem do udziału w szkoleniu.
5. Oświadczam, że zostałam/em poinformowana/y, że Projekt współfinansowany jest ze środków Unii Europejskiej.
6. Uprzedzona/y o odpowiedzialności karnej za składanie oświadczeń niezgodnych z prawdą lub zatajanie prawdy, oświadczam, że dane zawarte w niniejszym Formularzu są prawdziwe i zgodne ze stanem

faktycznym w dniu przekazania Formularza do organizatora szkolenia w zakresie dendrologii.

☐ TAK

☐ NIE

.....

data i podpis uczestnika