Prosimy o wypełnienie zgłoszenia **DRUKOWANYMI LITERAMI, złożenia podpisów we wskazanych miejscach** i przesłanie zeskanowanego zgłoszenia lub zdjęcia na adres e-mail: [**agnieszka.kulesza@powiat.koszalin.pl**](mailto:agnieszka.kulesza@powiat.koszalin.pl) *lub listownie:* ***Starostwo Powiatowe w Koszalinie, ul. Racławicka 13, 75-620 Koszalin z dopiskiem: „ZGŁOSZENIE UCZESTNICTWA”***

ZGŁOSZENIE UCZESTNICTWA – KONKURS KULINARNY „Cztery pory roku w kuchni”

|  |
| --- |
| **Nazwa zgłaszanego Koła Gospodyń Wiejskich do konkursu …………………………………………………………………………………………….…….. ……………………………………………………………………………………………….….. siedziba KGW (miejscowość/gmina) ..…………………………………………….……..**  **aktualne dane kontaktowe KGW: (adres/tel./e-mail/www/FB) …………………………………………………………………………………………………… ……………………………………………………………………………………………………** |
| **Dane reprezentanta KGW, do kontaktu z organizatorem: Tel. …….……………………..e-mail: ………..…..………………………………………….** |
| **Nazwa potrawy w kategorii „SŁONY” ……………………………………………………………………………………………….……**  **Nazwa potrawy w kategorii „SŁODKI” …………………………………………………………………………………………………….**  **\***Zgłaszającyzapoznał/a się i przedstawił/a pozostałym członkom KGW warunki udziału w konkursie, które zostały zawarte w regulaminie konkursu,  w imieniu KGW akceptuję jego postanowienia. |

Konkurs jest bezpłatny, realizowany w ramach projektu   
***„Smaki obszarów wiejskich powiatu koszalińskiego”***

………………………………………  
Data, podpis osoby zgłaszającej KGW

W przypadku pytań dotyczących warsztatów prosimy kontaktować się   
z Koordynatorem projektu - Agnieszka Kulesza pod numerem telefonu **947140175**lub mailowo: **agnieszka.kulesza@powiat.koszalin.pl**

**OBOWIĄZEK INFORMACYJNY**

Zgodnie 13 ust. 1 i ust. 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 (RODO) informuję, że z dniem 25 maja 2018 r.:

**1.**   Administratorem Pani/Pana danych osobowych jest **Starostwo Powiatowe z siedzibą   
w Koszalinie przy ulicy Racławickiej 13**, **75-620 Koszalin** reprezentowane przez **Starostę Koszalińskiego** (zwane dalej Starostwem); tel. 94 714 01 74; fax – 94 714 01 31,   
e-mail: poczta@powiat.koszalin.pl

**2.**  Dane kontaktowe **Administratora Bezpieczeństwa Informacji (ABI)/Inspektora Ochrony Danych (IOD) w Starostwie** – **Marzena** **Pawłowska**, pok. 408, IV piętro,   
tel. 94 714 01 95, e-mail: iod@powiat.koszalin.pl lub edukacja@powiat.koszalin.pl – mogą Państwo skontaktować się z ABI/IOD w sprawach ochrony swoich danych osobowych   
i realizacji swoich praw – telefonicznie, drogą e-mail, pisemnie  - na adres jak wyżej.

**3.** Celem przetwarzania danych osobowych Pani/Pana - interesantów/klientów Starostwa oraz innych osób, których dane mogą być przetwarzane w związku ze składaniem dokumentów jest prowadzenie przez Administratora Danych spraw administracyjnych należących do właściwości rzeczowej i miejscowej Starostwa, a także kierowanie spraw nienalężących do właściwości rzeczowej lub miejscowej Starostwa do właściwych podmiotów.

**Starostwo (Urząd), działając w ramach swojej kompetencji, wykonuje obowiązki prawne wynikające z ustaw i przepisów wykonawczych do ustaw, a także działa   
w interesie publicznym. Zgodnie z art. 6 ust. 1 lit. c RODO-przetwarzanie jest niezbędne do wypełniania obowiązku prawnego ciążącego na Administratorze Danych, oraz art. 6 ust. 1 lit. e RODO- przetwarzanie jest niezbędne do wykonywania zadania realizowanego w interesie publicznym lub w ramach sprawowania władzy publicznej powierzonej Administratorowi Danych.**

**4.** Odbiorcą Pani/Pana danych osobowych będą tylko podmioty upoważnione na podstawie przepisów prawa.

**5.** Pani/Pana dane osobowe będą przechowywane zgodnie z obowiązującym Jednolitym Rzeczowym Wykazem Akt  i archiwizowane zgodnie z obowiązującymi przepisami.

**6.** Posiada Pani/Pan prawo dostępu do treści swoich danych oraz prawo ich sprostowania, usunięcia lub ograniczenia przetwarzania, prawo wniesienia sprzeciwu wobec przetwarzania, prawo do przenoszenia danych, prawo do cofnięcia zgody w dowolnym momencie bez wpływu na zgodność z prawem przetwarzania (\*jeżeli przetwarzanie odbywa się na podstawie zgody), którego dokonano na podstawie zgody przed jej cofnięciem;

**7.** Ma Pani/Pan prawo wniesienia skargi do Urzędu Ochrony Danych Osobowych gdy uzna Pani/Pan, że przetwarzanie danych osobowych dotyczących Pani/Pana narusza przepisy rozporządzenia o ochronie danych osobowych z dnia 27 kwietnia 2016 r. (RODO);

**8.** Podanie przez Pana/Panią określonych danych osobowych w Starostwie jest: wymogiem wynikającym z przepisów prawa. Nie podanie danych osobowych uniemożliwi realizację Państwa wniosków – załatwienie sprawy.

**9.** Pani/Pana dane nie będą przetwarzane w sposób zautomatyzowany w tym również   
w formie profilowania.

……………………………………………………..

Podpis osoby fizycznej, której dane dotyczą

**Uwaga! Formularz dokonania obowiązku informacyjnego dot. osób fizycznych, (nie np. firmy, przedsiębiorstwa – wpisanego do CEIGD, stowarzyszenia, fundacji itp.) – obowiązuje od 25 maja 2018 r.**

* W związku z powyższym: Wyrażam zgodę na przetwarzanie przezStarostwo Powiatowe z siedzibą w Koszalinie przy ulicy Racławickiej 13, 75-620 Koszalin, moich danych osobowych zawartych w formularzu zgłoszeniowym, w zakresie związanym z realizacją projektu pn. „Smaki obszarów wiejskich powiatu koszaliń-skiego”, w tym: celów informacyjnych i promocyjnych, obsługi administracyjnej związanej z organizacją niniejszego wydarzenia (tj.: rekrutacji, przygotowania materiałów, list obecności, zaświadczeń/certyfikatów), a także na robienie zdjęć podczas warsztatów oraz zgody na ich publikację i rozpowszechnianie w celach informacyjno – promocyjnych – na podstawie art. 6 ust. 1 lit. a) RODO.

**Podanie danych osobowych jest dobrowolne, ale ich niepodanie uniemożliwia udział w wydarzeniu.**

* Jestem świadoma/y przysługującego mi prawa do wycofania zgody, jak również faktu, że wycofanie zgody nie ma wpływu na zgodność z prawem przetwarzania, którego dokonano na podstawie zgody przed jej wycofaniem. Zgodę można odwołać poprzez wysłanie maila opatrzonego podpisem kwalifikowanym lub potwierdzony profilem zaufanym e-PUAP na adres iod@powiat.koszalin.pl z informacją o jej odwołaniu, w treści maila należy wskazać swoje imię i nazwisko,   
  a w tytule wiadomości wpisać „Starostwo Powiatowe w Koszalinie - odwołanie zgody” lub listownie na adres Urzędu.

**Wysyłając formularz zgłoszenia zobowiązuje się do pełnego uczestnictwa   
w warsztatach, w pełnym wymiarze godzin oraz potwierdzam zapoznanie się   
z klauzulą informacyjną i wyrażam zgodę na powyższe zapisy.**

|  |
| --- |
| *Data, czytelny podpis* |