

**OŚWIADCZENIE UCZESTNIKA WYDARZENIA
zorganizowanego przez Lokalną Grupę Działania „Nad Drzewiczką”**

w dniu 16.10.2021 r.

.....
Imię i nazwisko

.....
Telefon kontaktowy

.....
Powiat (PSSE)

I. Przetwarzanie danych osobowych

Wyrażam zgodę na przetwarzanie moich danych osobowych przez Lokalną Grupę Działania „Nad Drzewiczką” dla potrzeb organizacji wydarzenia w ramach operacji pn. „ORIENTUJ SIĘ!” współfinansowanej ze środków Unii Europejskiej w ramach działania 19 „Wsparcie dla rozwoju lokalnego w ramach inicjatywy LEADER” Programu Rozwoju Obszarów Wiejskich na lata 2014-2020, zgodnie z Rozporządzeniem 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 (ogólne rozporządzenie o ochronie danych) [Dz. U. UE L 119 z 4.5.2016, s. 1–88]. Jednocześnie oświadczam, że zostałem/zostałam poinformowany/a, iż posiadam prawo dostępu do zebranych danych, prawo do sprostowania danych osobowych oraz prawo do cofnięcia zgody lub wniesienia sprzeciwu wobec przetwarzania moich danych osobowych. Podaję dane osobowe dobrowolnie i oświadczam, że są one zgodne z prawdą.

.....
Miejscowość, data

.....
Czytelny podpis

II. Ochrona wizerunku

Wyrażam zgodę na cyfrowe rejestrowanie mojego wizerunku przez Lokalną Grupę Działania „Nad Drzewiczką” dla potrzeb organizacji wydarzenia w ramach operacji pn. „ORIENTUJ SIĘ!” współfinansowanej ze środków Unii Europejskiej w ramach działania 19 „Wsparcie dla rozwoju lokalnego w ramach inicjatywy LEADER” Programu Rozwoju Obszarów Wiejskich na lata 2014-2020 oraz na wykorzystanie mojego wizerunku w materiałach promujących oraz informujących o działalności stowarzyszenia zgodnie z ustawą o prawie autorskim i prawach pokrewnych (t.j. Dz. U. z 2021 r. poz. 1062.). Jednocześnie oświadczam, że zgodę na wykorzystanie wizerunku wyraziłem/am dobrowolnie.

.....
Miejscowość, data

.....
Czytelny podpis

III. Ochrona zdrowia (COVID-19)

Ja niżej podpisany/a oświadczam, że biorąc udział w wyjeździe zorganizowanym przez Lokalną Grupę Działania „Nad Drzewiczką” dla potrzeb organizacji wydarzenia w ramach operacji pn. „ORIENTUJ SIĘ!” współfinansowanej ze środków Unii Europejskiej w ramach działania 19 „Wsparcie dla rozwoju lokalnego w ramach inicjatywy LEADER” Programu Rozwoju Obszarów Wiejskich na lata 2014-2020, ponoszę pełną odpowiedzialność za swoje bezpieczeństwo oraz stan zdrowia. **Jednocześnie oświadczam, że jestem zdrowy/-a, bez objawów choroby zakaźnej lub wskazujących na chorobę zakaźną COVID-19. Ponadto oświadczam, że nie przebywam na kwarantannie oraz nie zamieszkuję z osobami przebywającymi na kwarantannie lub izolacji, a także nie miałem/-am kontaktu z takimi osobami w ciągu ostatnich 14 dni. Jestem świadomy/-a czynników ryzyka w związku z COVID-19, znam aktualne wytyczne Głównego Inspektora Sanitarnego związane z COVID-19 i zobowiązuję się je stosować, a także zobowiązuję się poinformować o zmianie okoliczności wpływających na prawdziwość w/w oświadczeń.**

.....
Miejscowość, data

.....
Czytelny podpis



„Europejski Fundusz Rolny na rzecz Rozwoju Obszarów Wiejskich: Europa inwestująca w obszary wiejskie”.

Operacja realizowana przez LGD „Nad Drzewiczką”.

Instytucja Zarządzająca PROW 2014-2020 – Minister Rolnictwa i Rozwoju Wsi.

Operacja pn. „ORIENTUJ SIĘ!” współfinansowana ze środków Unii Europejskiej
w ramach działania 19 „Wsparcie dla rozwoju lokalnego w ramach inicjatywy LEADER”
Programu Rozwoju Obszarów Wiejskich na lata 2014-2020.