

Potwierdzam mój udział w projekcie pn. „**Turystyka dostępna 1.0**” realizowanym przez
Wyższą Szkołę Gospodarki w Bydgoszczy oraz 4ES Non Profit Sp. z o.o.

1. Imię:

2. Nazwisko:

3. PESEL:

--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

4. Adres zamieszkania:

5. Numer telefonu:

--	--	--	--	--	--	--	--	--

6. Stopień niepełnosprawności:

- znaczny stopień niepełnosprawności/I grupa inwalidzka
- umiarkowany stopień niepełnosprawności/II grupa inwalidzka
- lekki stopień niepełnosprawności/III grupa inwalidzka

7. Rodzaj niepełnosprawności:

- osoba z dysfunkcją narządu ruchu
- osoba niewidoma
- osoba słabowidząca
- osoba z głuchą
- osoba słabosłysząca
- Inne:

8. Szczególne warunki niezbędne do zapewnienia w trakcie wycieczki/wydarzenia:

.....

**data i podpis uczestnika/
opiekuna prawnego**

Wyrażam zgodę na przystąpienie do umowy grupowego ubezpieczenia PZU NNW obejmującego świadczenie z tytułu śmierci: 20 000,00 zł, świadczenie z tytułu trwałego uszczerbku na zdrowiu: 20 000,00 zł, assistance zakres podstawowy (ogólne warunki ubezpieczenia ustalone uchwałą Zarządu PZU SA nr UZ/319/2022 z dn. 9.11.2020 r.)

OŚWIADCZENIE UCZESTNIKA

(obowiązek informacyjny dot. przetwarzania danych osobowych)

W związku z przystąpieniem do projektu pn. „*Turystyka dostępna 1.0*” przyjmuję do wiadomości, iż:

1. Zgodnie z art. 13 ust. 1 i ust. 2 Rozporządzenia Parlamentu Europejskiego i Rady (UE) 2016/679z dnia 27 kwietnia 2016 w sprawie ochrony osób fizycznych w związku z przetwarzaniem danych osobowych i w sprawie swobodnego przepływu takich danych oraz uchylenia dyrektywy 95/46/WE(Dz. Urz. UE L 119 z dnia 4 maja 2016 r.) – RODO, a także zgodnie z ustawą o ochronie danych osobowych (Dz. U. z 2018 r., poz.1000 z późn. zm.) administratorem moich danych osobowych przetwarzanych jest:

• **Wyższa Szkoła Gospodarki w Bydgoszczy** z siedzibą przy ul. Garbary 2, 85-229 Bydgoszcz, pełniąca rolę Wnioskodawcy- Partnera Wiodącego.

• **4ES Non Profit Sp. z o.o.** z siedzibą przy ul. Św. Katarzyny 4a/2, 87-100 Toruń- pełniąca rolę Wnioskodawcy- Partnera.

• **Państwowy Fundusz Rehabilitacji Osób Niepełnosprawnych** z siedzibą w Warszawie przy Al. Jana Pawła II 13, w celu monitorowania i kontroli prawidłowości realizacji grantu oraz do celów sprawozdawczych i ewaluacyjnych.

2. Dane kontaktowe do Inspektora ochrony danych osobowych:

• WSG:iodo@byd.pl;

• 4ES: rodo@4es.com.pl;

• PFRON: kancelaria@pfron.org.pl.

3. Dane osobowe są przetwarzane wyłącznie w celu realizacji projektu „*Turystyka dostępna 1.0*” w tym w szczególności w celu potwierdzenia kwalifikowalności wydatków, udzielenia wsparcia, monitoringu, ewaluacji, kontroli, audytu i sprawozdawczości. Projekt jest współfinansowany ze środków PFRON w ramach pilotażowego programu: Dostępność ponad barierami.

4. Podstawą prawną przetwarzania danych osobowych jest art. 6 ust 1 lit a, c i lit e, art. 9 ust. 2 lit. a, b, g RODO.

5. Dane osobowe będą lub mogą być ujawnione wyłącznie podmiotom upoważnionym przez administratora w związku z realizacją celu o którym mowa w pkt 3, podmiotom upoważnionym na podstawie przepisów prawa, operatorowi pocztowemu lub kurierowi (w przypadku korespondencji papierowej), stronom i innym uczestnikom postępowań administracyjnych.

6. Podanie przeze mnie danych osobowych jest warunkiem umownym, a konsekwencją ich niepodania będzie brak możliwości uczestnictwa w projekcie.

7. Odbiorcami danych osobowych mogą być wyłącznie podmioty i inne organy publiczne, które posiadają dostęp do danych na podstawie przepisów powszechnie obowiązujących.

8. Dane osobowe nie będą przekazywane do państwa trzeciego lub organizacji między narodowej.

9. Dane osobowe będą przechowywane wyłącznie przez okres do osiągnięcia celu przetwarzania oraz okres archiwizacji wymagany dla danej kategorii danych przez obowiązujące przepisy prawa.

10. Mam prawo dostępu do treści swoich danych osobowych oraz ich sprostowania, usunięcia lub ograniczenia przetwarzania, jak również do wniesienia sprzeciwu wobec ich przetwarzania lub przenoszenia tych danych.

11. Mam prawo wniesienia skargi do organu nadzorczego, którym jest Prezes Urzędu Ochrony Danych Osobowych, gdy uznaję, że przetwarzanie danych narusza przepisy ogólnego rozporządzenia o ochronie danych osobowych z dnia 27 kwietnia 2016r.

12. Administrator danych osobowych, na mocy art. 17 ust. 3 lit. b RODO, ma prawo odmówić usunięcia moich danych osobowych.

.....

data, czytelny podpis uczestnika lub opiekuna prawnego