Rybacka Lokalna Grupa Działania „Z Ikrą"
ul. Ozorkowska 3, 95-045 Parzęczew
tel. 730 145 015
e-mail: biuro@zikra.org.pl
www.zikra.org.pl

Karta zgłoszenia uczestnictwa w wizycie studyjnej na obszarze stowarzyszenia „Dolina Karpia"

Data wizyty studyjnej	**30 sierpnia -1 września 2020r.**

Imię i nazwisko	
Adres	
PESEL	
Telefon kontaktowy	
E-mail	

…… Data

…… Podpis*

*Podpisując kartę zgłoszeniową wyrażam zgodę na gromadzenie, przetwarzanie i przekazywanie moich danych osobowych w celu zapewnienia wdrażania Lokalnej Strategii Rozwoju przez Rybacką Lokalną Grupę Działania „Z Ikrą", ul. Ozorkowska 3, 95-045 Parzęczew, zgodnie z Ustawą o ochronie danych osobowych (t. j. Dz. U. z 2018, poz. 1000 z późn. zm.). Uczestnik zobowiązany jest do podania swoich danych osobowych. Równocześnie ma też prawo wglądu do swoich danych, ich poprawiania oraz żądania ich usunięcia. W związku z powyższym mam świadomość o celu zbierania tych danych, prawie wglądu do swoich danych oraz możliwości dokonywania ich korekty. Jednocześnie wyrażam zgodę na wykorzystanie materiałów z moim wizerunkiem w celach i informacyjnych i promocyjnych związanych z procesem wdrażania Lokalnej Strategii Rozwoju RLGD „Z Ikrą".

Wizyta studyjna realizowana w ramach działania „Koszty bieżące i aktywizacja" objętego Priorytetem 4 "Zwiększenie zatrudnienia i spójności terytorialnej", zawartym w Programie Operacyjnym „Rybactwo i Morze" na lata 2014-2020 współfinansowanym ze środków Europejskiego Funduszu Morskiego i Rybackiego

Rybacka Lokalna Grupa Działania „Z Ikrą"
ul. Ozorkowska 3, 95-045 Parzęczew
tel. 730 145 015
e-mail: biuro@zikra.org.pl
www.zikra.org.pl

Oświadczenie

W związku z trwającym w kraju stanem pandemii wirusa SARS-CoV-2 i obowiązującymi z tego względu przepisami, zobowiązuję się do przestrzegania zasad bezpieczeństwa i higieny oraz stosowania się do zaleceń organizatorów, mających na celu zapewnienie bezpieczeństwa zdrowotnego uczestnikom wizyty studyjnej.

Zobowiązuję się do niezwłocznego informowania organizatora o niepokojących objawach zdrowotnych zaobserwowanych u siebie w czasie udziału w wizycie studyjnej.

Jestem świadomy/a, że nie mogę wziąć udziału w wizycie studyjnej, jeśli w okresie dwóch tygodni przed wyjazdem będę miał/a bezpośredni kontakt z osobami chorymi lub mającymi objawy COVID-19, podlegam kwarantannie lub miałam/em bezpośredni kontakt z osobami w kwarantannie. Jeżeli, po złożeniu zgłoszenia będzie miała miejsce taka sytuacja, zobowiązuję się do niezwłocznego poinformowania o tym organizatora.

……. ……..
Miejscowość, data Podpis

Organizator zastrzega sobie możliwość odwołania wizyty studyjnej/zmiany programu, ze względu na zmianę sytuacji epidemiologicznej w kraju.

Wizyta studyjna realizowana w ramach działania „Koszty bieżące i aktywizacja" objętego Priorytetem 4 "Zwiększenie zatrudnienia i spójności terytorialnej", zawartym w Programie Operacyjnym „Rybactwo i Morze" na lata 2014-2020 współfinansowanym ze środków Europejskiego Funduszu Morskiego i Rybackiego