

**ZAŁĄCZNIK NR 1 KARTA ZGŁOSZENIA UCZESTNICTWA W WIZYTACH  
U LOKALNYCH RZEMIEŚLNİKÓW  
W KONWENCJI GRY MIEJSKIEJ**

Miejscowość i data:

.....

1) DANE SZKOŁY:  
(prosimy podać nazwę i numer szkoły, adres oraz dane do kontaktu)

2) PREFEROWANY DZIEŃ UDZIAŁU W WIZYCIE:  
(prosimy zaznaczyć jeden)

15.11.2018

16.11.2018

3) DANE GRUPY:  
(prosimy podać imię i nazwisko oraz maila każdego uczestnika)

4) DANE OPIEKUNA GRUPY/NAUCZYCIELA:  
(prosimy podać imię i nazwisko, maila oraz numer telefonu opiekuna/nauczyciela)

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 „RODO” art. 13), zostałem poinformowany/a, że:

- administratorem danych osobowych uczestnika wizyt jest Gmina Miasta Toruń - Centrum Wsparcia Biznesu w Toruniu oraz Fundacja YouHavelt (zwany dalej „Organizatorem” lub „ADO”)
- kontakt z inspektorem danych osobowych możliwy jest w siedzibach Organizatora
- dane osobowe uczestnika wizyt przetwarzane są w ramach realizacji realizacji wizyt. Dane osobowe nie będą udostępniane innym odbiorcom.
- Uczestnik wizyt ma prawo dostępu do treści przekazanych przez siebie danych osobowych i ich poprawiania, ograniczenia przetwarzania danych, usunięcia danych, wniesienia sprzeciwu i cofnięcia wyrażonej zgody, na zasadach określonych w ogólnym rozporządzeniu.