***Załącznik nr 7***

***do Podręcznika Doradcy***

***PROSZĘ WYPEŁNIĆ DRUKOWANYMI LITERAMI - CZYTELNIE!***

**INFORMACJA O UCZESTNIKU SZKOLENIA**

***Temat:* Kurs obsługi kombajnów zbożowych - Koszalin**

***Organizator*** *-* **Zachodniopomorski Ośrodek Doradztwa Rolniczego w Barzkowicach,**

 **Oddział w Koszalinie**

***Miejsce szkolenia*** - **Zespół Szkół Centrum Kształcenia Rolniczego im. W. Witosa w Boninie,**

 **Bonin nr 1, 76-009 Bonin**

*Termin* : **07/ 10.05.2025 r.**

**Imię i nazwisko** ....................................................................... **Typ i nr prawo jady**(poz. 5)....................

**PESEL** ...............................................................................................................................................

**Data urodzenia** ........................................... **Miejsce** .......................................................................

**Adres zamieszkania**: **ul**. .......................................................................... **nr** ...................................

**miejscowość** ......................................................................................................................................

**kod pocztowy** ............................... **poczta** .......................................................................................

**powiat** ................................................................................................................................................

**Nazwa i adres zakładu pracy** ..........................................................................................................

............................................................................................................................................................

............................................................................................................................................................

 *Wyrażam zgodę na przetwarzanie zawartych powyżej moich danych osobowych przez ZODR w Barzkowicach w związku z prowadzonym szkoleniem, zgodnie art.6 ust.1 lit. a ogólnego rozporządzenia o ochronie danych osobowych z dnia 27 kwietnia 2016 r. (Dz. Urz. UE L 119 z 4.05.2016) - dalej RODO oraz ustawą z dnia 10 maja 2018 r. o ochronie danych osobowych (Dz.U. z 2019 r., poz. 1781).*

*Wyrażam zgodę na przetwarzanie moich danych osobowych przez ZODR w Barzkowicach w celach marketingowych, zgodnie art.6 ust.1 lit. a RODO.*

 *Wyrażam zgodę na zamieszczenie przez ZODR w Barzkowicach mojego wizerunku utrwalonego podczas szkolenia, którego byłam/em uczestnikiem na stronie www.zodr.pl, facebooku ZODR oraz w „Zachodniopomorskim Magazynie Rolniczym” w celu przedstawienia relacji ze szkolenia, zgodnie art.6 ust.1 lit. a RODO.*

...................................... ......................................................................

(numer wydanego świadectwa) (podpis uczestnika)

KLAUZULA INFORMACYJNA

Zgodnie z art. 13 RODO informuję, iż:

1) administratorem Pani/Pana danych osobowych jest Zachodniopomorski Ośrodek Doradztwa Rolniczego w Barzkowicach, 73-134 Barzkowice 2;

2) kontakt z Inspektorem Ochrony Danych - iod@zodr.pl

3) Pani/Pana dane osobowe przetwarzane będą w celu realizacji ustawowych zadań Ośrodka - na podstawie art. 6 ust. 1 lit. c oraz na podstawie art. 9 ust.1 lit. g RODO oraz Ustawy z 22 października 2004 r. o jednostkach doradztwa rolniczego (Dz.U. z 2020 r., poz. 721 z późn. zm.)
i rozporządzenia MRiRW z dnia 8 maja 2013 r. w sprawie szkoleń z zakresu środków ochrony roślin (Dz.U. z 2013 r., poz. 554);

4) odbiorcami Pani/Pana danych osobowych będą wyłącznie podmioty uprawnione do uzyskania danych osobowych na podstawie przepisów prawa;

5) Pani/Pana dane osobowe przechowywane będą w czasie określonym przepisami prawa, zgodnie z instrukcją kancelaryjną;

6) posiada Pani/Pan prawo żądania od administratora dostępu do danych osobowych, prawo do ich sprostowania, usunięcia lub ograniczenia przetwarzania, prawo do wniesienia sprzeciwu wobec przetwarzania, prawo do przenoszenia danych, prawo do cofnięcia zgody w dowolnym momencie;

7) ma Pani/Pan prawo wniesienia skargi do organu nadzorczego;

8) podanie danych osobowych w zakresie wymaganym ustawodawstwem (rozporządzenie MRiRW z dnia 8 maja 2013 r. w sprawie szkoleń z zakresu środków ochrony roślin – Dz.U. z 2013 r. poz. 554) jest obligatoryjne.