**OŚWIADCZENIE UCZESTNIKA WYJAZDU O WYRAŻENIU ZGODY
NA PRZETWARZANIE DANYCH OSOBOWYCH**

W związku z przystąpieniem do projektu ***„Wyjazd studyjny do gospodarstw rodzinnych Wielkopolski szansą rozwoju obszarów wiejskich oraz przeniesienia dobrych praktyk na teren Małopolski”*** realizowanego przez Małopolską Izbę Rolniczą, współfinansowanego ze środków Unii Europejskiej w ramach Schematu II Pomocy Technicznej „Krajowa Sieć Obszarów Wiejskich” Programu Rozwoju Obszarów Wiejskich na lata 2014-2020, wyrażam zgodę na przetwarzanie moich danych osobowych.

**Oświadczam, iż przyjmuję do wiadomości, że:**

* 1. podstawę prawną przetwarzania moich danych osobowych stanowią:
* *Ustawa z dnia 29 sierpnia 1997 r. o ochronie danych osobowych* (t.j.: DzU z 2016 r. poz. 922;
z 2018 r. poz. 138, 723), w szczególności art. 24 i 25 (zapisy dot. obowiązku informacyjnego); oraz art. 36-39 (zapisy dot. środków zabezpieczających zbiory danych) tej ustawy;
* *Rozporządzenie 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).
	1. administratorem moich danych osobowych zebranych na cele realizacji projektu są:
* Małopolska Izba Rolnicza, os. Krakowiaków 45 A/15, 31-964 Kraków, oraz
* JR KSOW Województwa Małopolskiego, ul. Wielicka 72B, 30-552 Kraków.
	1. moje dane osobowe będą przetwarzane wyłącznie w celu realizacji i obsługi Projektu;
	2. moje dane osobowe mogą zostać udostępnione innym, upoważnionym podmiotom w celu ewaluacji, jak również w celu realizacji zadań związanych z kontrolą, audytem i sprawozdawczością w ramach Programu Rozwoju Obszarów Wiejskich na lata 2014-2020;
	3. podanie danych jest dobrowolne, aczkolwiek odmowa ich podania jest równoznaczna z brakiem możliwości przystąpienia do udziału w Projekcie;
	4. mam prawo dostępu do treści swoich danych i ich poprawiania.

# WYKORZYSTANIE WIZERUNKU

Oświadczam, że zgodnie z zapisami *Ustawy o prawie autorskim i prawach pokrewnych* z dnia 4 lutego 1994 r. (DzU z 2006 r., nr 90, poz. 631 z późn. zm.) wyrażam zgodę na nieodpłatne, utrwalenie, wykorzystanie i rozpowszechnianie mojego wizerunku w celach informacyjnych, promocyjnych projektu, oraz związanych z kontrolą, audytem i sprawozdawczością w ramach PROW na lata 2014-2020.

Moja zgoda dotyczy fotografii z moim wizerunkiem utrwalonych w ramach realizacji Projektu oraz obejmuje takie formy publikacji jak: umieszczenie w opracowaniach publikowanych przez MIR oraz przez JR KSOW, udostępnienie na stronie internetowej. Dopuszczam możliwość przetwarzania mojego wizerunku poprzez: kadrowanie oraz podstawową korektę cyfrową.

……………….……………………… …………………………………..……

*Miejscowość i data Czytelny podpis uczestnika projektu*