

WZÓR KLAUZULI INFORMACYJNEJ PARTNERÓW / UCZESTNIKÓW SPOTKAŃ / KONSULTACJI ZWIĄZKU GMIN I POWIATÓW KANAŁU ELBLĄSKIEGO I POJEZIERZA IŁAWSKIEGO

Administrator: **ZWIĄZEK GMIN I POWIATÓW KANAŁU ELBLĄSKIEGO I POJEZIERZA IŁAWSKIEGO z siedzibą w Ostródzie**

Adres: **ul. Adama Mickiewicza 24, 14-100 Ostróda,**

Kontakt: **tel. (89) 642 94 00, e-mail: zwiazek@um.ostroda.pl**

Załącznik nr 1 do POROZUMIENIA, LISTY OBECNOŚCI ZE SPOTKANIA / KONSULTACJI* Integralna część POROZUMIENIA, LISTY OBECNOŚCI ZE SPOTKANIA / KONSULTACJI*

KLAUZULA INFORMACYJNA

A. Przyjmuję do wiadomości, że:

Zgodnie z art. 13 Rozporządzenia 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) informuję, że:

- Administratorem Pani/Pana danych osobowych jest **ZWIĄZEK GMIN I POWIATÓW KANAŁU ELBLĄSKIEGO I POJEZIERZA IŁAWSKIEGO z siedzibą w Ostródzie**, z którym kontakt jest możliwy za pośrednictwem tel. 89 642 94 00, e-mail: zwiazek@um.ostroda.pl (zwanym dalej: administratorem danych osobowych).
- Jako administrator danych osobowych informuję, że Pani P/Pana dane osobowe podane w niniejszym dokumencie są zbierane wyłącznie:
 - Do celów związanych z realizacją **POROZUMIENIA O WSPÓŁPRACY** z roku między, a i umów z **PARTNERAMI POROZUMIENIA**, w tym:
 - dokumentowania przeprowadzonego spotkania informacyjnego / konsultacyjnego / szkolenia /* ,
 - informacji, promocji, rekrutacji uczestników spotkania informacyjnego/ konsultacyjnego / szkolenia /* ,
 - wykonania ciężących na nas obowiązków prawnych oraz zobowiązań wynikających z **POROZUMIENIA O WSPÓŁPRACY** i umów zawartych z **PARTNERAMI POROZUMIENIA** i z wykonawcami zadań oraz dochodzenia roszczeń,
 - monitorowania i ewaluacji prawidłowości wykonywania zobowiązań wynikających ww. **POROZUMIENIA** i umów.
 - Do przetwarzania Pani/Pana danych zgodnie z prawnym uzasadnionym interesem **ZWIĄZKU GMIN I POWIATÓW KANAŁU ELBLĄSKIEGO I POJEZIERZA IŁAWSKIEGO z siedzibą w Ostródzie**, polegającym na prowadzeniu jego działalności statutowej.
- Dane osobowe mogą być udostępniane podmiotom zewnętrznym jedynie w celu ich przetwarzania w naszym imieniu.
- Pani/Pana dane osobowe będą przetwarzane na podstawie art. 6 ust. 1 Rozporządzenia Parlamentu Europejskiego i Rady (UE) 2016/679 z dnia 27 kwietnia 2016 r. i zgodnie z treścią ogólnego rozporządzenia o ochronie danych osobowych.
- Pani/Pana dane osobowe będą przetwarzane tak długo, jak będzie aktualny cel, dla którego są przetwarzane, tj. przez okres **5 lat** liczony od dnia zakończenia realizacji projektu i akceptacji sprawozdania końcowego lub do momentu, kiedy podstawą będą inne przepisy prawa. W przypadku roszczeń Pani/Pana dane osobowe będą przetwarzane do momentu ich przedawnienia, tzn. upływu terminu wynikającego z kodeksu cywilnego. Następnie Pani/Pana dane będą usuwane lub poddawane anonimizacji.
- Jako osobie fizycznej, przysługuje Pani/Panu prawo dostępu do treści Pani/Pana danych, ich sprostowania, żądania ich usunięcia lub ograniczenia przetwarzania, prawo do wniesienia sprzeciwu wobec przetwarzania, prawo do przenoszenia danych.
- Przysługuje Pani/Panu prawo wniesienia skargi do organu nadzorującego przestrzeganie przepisów ochrony danych osobowych, tj. Prezesa Urzędu Ochrony Danych Osobowych.
- Podanie przez Panią/Pana danych osobowych jest dobrowolne, aczkolwiek niezbędne do realizacji celu, w którym są zbierane. W przypadku niepodania danych, Pani/Pana udział w spotkaniu informacyjnym/realizacji projektu nie będzie możliwy.
- Pani/Pana dane nie będą ulegały profilowaniu.
- Pani/Pana dane osobowe nie będą przekazywane do państw trzecich poza obszar EOG w 2017 r. (Unię Europejską, Islandię, Lichtenstein i Norwegię).

- I. Wyrażam zgodę na przetwarzanie moich danych osobowych zawartych w **POROZUMIENIU, LIŚCIE OBECNOŚCI ZE SPOTKANIA / KONSULTACJI** * na potrzeby: **REALIZACJI POROZUMIENIA I ZAWARTYCH UMÓW***, zgodnie z RODO.

*NIEWŁAŚCIWE SKREŚLIĆ

.....
miejscowość

dd

mm

rrrr

.....
czytelny podpis uczestnika/czki POROZUMIENIA / SPOTKANIA „.....”

Załącznik nr 2 do POROZUMIENIA, LISTY OBECNOŚCI ZE SPOTKANIA / KONSULTACJI*
Integralna część POROZUMIENIA, LISTY OBECNOŚCI ZE SPOTKANIA / KONSULTACJI *

II. KLAUZULA ZGODY NA PRZETWARZANIE DANYCH OSOBOWYCH OSOBY FIZYCZNEJ WYSTĘPUJĄCEJ W POROZUMIENIU, LISTY OBECNOŚCI ZE SPOTKANIA / KONSULTACJI* NR Z roku

TAK Wyrażam zgodę na przetwarzanie przez administratora danych:

☐

1) **Związek Gmin i Powiatów Kanalu Elbląskiego i Pojezierza Iławskiego z siedzibą w Ostródzie, 14-100 Ostróda, ul. Adama Mickiewicza 24;**

NIE
☐

2)

3)

moich danych osobowych podanych w zakresie szerszym, niż jest to wymagane na podstawie przepisów powszechnie obowiązującego prawa (dane nieobowiązkowe), zawartych w w zakresie i celach wskazanych poniżej:

Dane nieobowiązkowe

	Rodzaj zadania
SYGNATARIUSZE POROZUMIENIA / UMOWY / UCZESTNICY SPOTKAŃ, KONSULTACJI*	(źródła zawierające dane osobowe w POROZUMIENIU / UMOWIE / SPOTKANIU / KONSULTACJACH np. dokumentacja fotograficzna oferenta, listy obecności, protokoły ze spotkań / konsultacji itp.)

Jestem świadomy/a, że podanie danych w zgodzie jest dobrowolne, ale niezbędne do realizacji celów wskazanych w ich treści.

Przyjmuję do wiadomości, że zgodę mogę wycofać w dowolnym momencie, poprzez przesłanie „oświadczenia o wycofaniu zgody” na adres korespondencyjny administratorów danych z dopiskiem „Ochrona danych osobowych” lub na adresy e-mail:

1)

2)

3)

Wycofanie zgody nie wpływa na zgodność z prawem przetwarzania, którego dokonano na podstawie zgody przed jej wycofaniem.

***NIEPOTRZEBNE SKREŚLIĆ**

.....
miejscowość dd - mm - rrrr czytelny podpis uczestnika/czki POROZUMIENIA / SPOTKANIA / KONSULTACJI „.....”

Załącznik nr 3 do POROZUMIENIA, LISTY OBECNOŚCI ZE SPOTKANIA / KONSULTACJI*
Integralna część POROZUMIENIA, LISTY OBECNOŚCI ZE SPOTKANIA / KONSULTACJI *

III. OŚWIADCZENIE - ZGODA NA WYKORZYSTANIE WIZERUNKU

1. Wyrażam zgodę na **utrwalanie** mojego wizerunku w materiałach **zdjęciowych, audiowizualnych i prezentacjach** na potrzeby wykonania przez Związek Gmin i Powiatów Kanalu Elbląskiego i Pojezierza Iławskiego zs. w Ostródzie określonych prawem obowiązków wynikających z realizacji **zadania**, zgodnie z art. 81 ust. 1 ustawy z dnia 4 lutego 1994 roku o prawie autorskim i prawach pokrewnych (Dz. U. z 2021 r. poz. 1062 z późn. zm.).

2. Zezwalam na nieodpłatne **rozpowszechnianie** mojego wizerunku w celach promocyjnych realizacji ww. zadania. Niniejsza zgoda obejmuje takie formy rozpowszechniania jak: udostępnianie na stronach internetowych, BIP i fanpage na Facebooku Związku Gmin i Powiatów Kanalu Elbląskiego i Pojezierza Iławskiego. Niniejsza zgoda odnosi się do wielokrotnego, nieograniczonego czasowo i terytorialnie rozpowszechniania wizerunku.

3. Wyrażam zgodę na **otrzymywanie informacji** o projekcie drogą elektroniczną na podane konto e-mail w rozumieniu art. 10 ust. 2 Ustawy z dnia 18 lipca 2002 r. o świadczeniu usług drogą elektroniczną (t.j. Dz.U. z 2020 r. poz. 344).

Jednocześnie potwierdzam, że zostałam/em **poinformowany**, że **POROZUMIENIE / LISTA OBECNOŚCI ZE SPOTKANIA / KONSULTACJI*** NR Z roku jest realizowana przez Związek Gmin i Powiatów Kanalu Elbląskiego i Pojezierza Iławskiego z siedzibą w Ostródzie.

***NIEPOTRZEBNE SKREŚLIĆ**

.....
miejscowość dd - mm - rrrr czytelny podpis uczestnika/czki POROZUMIENIA / SPOTKANIA / KONSULTACJI „.....”