**– Formularz zgłoszeniowy –**

**NA KONFERENCJĘ, SPOTKANIA B2B**

*Centrum Kongresowe Targów Kielce S. A. , ul. Zakładowa 1*

|  |
| --- |
| **Dane uczestnika:** |
| Imię uczestnika |  |
| **Nazwisko uczestnika** |  |
| Pełniona funkcja |  |
| **Nazwa instytucji** |  |
| **Adres instytucji**  |  |
| **Adres do korespondencji w przypadku, gdy jest inny niż adres instytucji** |  |
| **Telefon kontaktowy** |  |
| **Adres e-mail** |  |

**KONFERENCJA, SPOTKANIA B2B**

**Kielce, 29 listopada 2019 r., piątek**

**Zgłaszam udział w konferencji - 29 listopada, godz. 10:00 – 15:00** (proszę *zaznaczyć x*)

* *Marka terytorialna - jak ją kreować, wzmacniać i promować z korzyścią dla gospodarki turystycznej?*

**Zgłaszam udział w spotkaniu B2B - 29 listopada, godz. 15:30 - 17:00**  (proszę *zaznaczyć x*)

* Formuła 15-minutowych rozmów stolikowych „face to face” przedsiębiorców turystycznych (obiekty noclegowe, gastronomiczne, uzdrowiskowe) i właścicieli atrakcji turystycznych z tour-operatorami krajowymi i zagranicznymi oraz ekspertami z branży turystycznej.

*Spotkania B2B z konkretnymi tour-operatorami oraz ekspertami będą umawiane po przesłaniu formularza zgłoszeniowego.*

**PANELE DYSKUSYJNE**

**(w ramach drugiego dnia konferencji)**

**Kielce, 30 listopada 2019 r., sobota**

**Zgłaszam udział w panelach dyskusyjnych - 30 listopada, godz. 10:00 - 13:30** (proszę *zaznaczyć x*)

* Podsumowanie konferencji

**Warunki uczestnictwa:**

* Wyrażam zgodę na przetwarzanie moich danych osobowych przez Regionalną Organizację Turystyczną Województwa Świętokrzyskiego z siedzibą w Kielcach, ul. Ściegiennego 2/32  dla potrzeb niezbędnych do procesu rekrutacji i późniejszego kontaktu z uczestnikami bloku konferencyjno-warsztatowego, zgodnie z ustawą z dnia 29.08.1997r. o ochronie danych osobowych (Dz.U. z 2002 r. nr 101, poz. 926 z późn. zm.), a także udostępnienia  organizatorom AGROTRAVEL  w celu rozliczenia dofinansowania. Wiem, że przysługuje mi prawo dostępu do swoich danych, ich poprawiania, a także żądania usunięcia w przypadkach określonych w ww ustawie.
* Przesłanie wypełnionego formularza zgłoszeniowego jest równoznaczne z akceptacją warunków uczestnictwa

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| …………………………………………… | ……………………………………………………………….. | ………….……………………………… |
| Data i miejscowość | Czytelny podpis uczestnika | Pieczęć firmowa |

***Do karty zgłoszenia należy obowiązkowo dołączyć formularz klauzuli informacyjnej dotyczącej zbierania danych osobowych.***

**Zgodnie z art. 13 ust. 1 i 2 ogólnego rozporządzenia o ochronie danych osobowych z dnia 27 kwietnia 2016 roku informuję, że:**

1. Administratorem danych osobowych jest Regionalna Organizacja Turystyczna Województwa Świętokrzyskiego
w Kielcach, z siedzibą przy ul. Ściegiennego 2/32, 25-033 Kielce, nr tel.: 41 361 80 57, e-mail: rot@swietokrzyskie.travel.
2. Pani/Pana dane osobowe będą przetwarzane dla potrzeb niezbędnych do procesu rekrutacji, późniejszego kontaktu z uczestnikami bloku konferencyjno-warsztatowego, a także udostępnienia  organizatorom AGROTRAVEL&Active Life  w celu udokumentowania realizacji zadań i rozliczenia dofinansowania – na podstawie art. 6 ust. 1 lit. b ogólnego rozporządzenia o ochronie danych osobowych z dnia 27 kwietnia 2016 r.
3. Pani/Pana dane osobowe będą mogły być przekazywane wyłącznie podmiotom upoważnionym z mocy prawa.
4. Pani/Pana dane osobowe będą przetwarzane do momentu ustania celu przetwarzania lub przez okres wynikający z kategorii archiwalnej dokumentów, w których ujęte są dane, określonej w przepisach wykonawczych do ustawy o narodowym zasobie archiwalnym i archiwach.
5. Odbiorcami Pani/Pana danych będą podmioty, które na podstawie zawartych umów przetwarzają dane osobowe w imieniu Administratora.
6. Przysługuje Pani/Panu prawo do żądania od Administratora: dostępu do swoich danych osobowych; ich sprostowania, usunięcia lub ograniczenia przetwarzania; wnoszenia sprzeciwu wobec ich przetwarzania; przenoszenia danych; cofnięcia zgody na przetwarzanie danych, bez wpływu na zgodność z prawem przetwarzania, którego dokonano na podstawie zgody przed jej cofnięciem.
7. Przysługuje Pani/Panu prawo do wniesienia skargi na przetwarzanie danych osobowych do organu nadzorczego.
8. Podanie danych osobowych jest dobrowolne, jednakże odmowa podania danych osobowych wymaganych przez Administratora może skutkować odmową zawarcia umowy.

……………………………………………………………………………

czytelny podpis osoby składającej oświadczenie

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
|  |  |  |  |