Załącznik nr 3

.

**FORMULARZ DLA WYTWÓRCÓW WYROBÓW REGIONALNYCH I TRADYCYJNYCH**

*(formularz należy wypełniać czytelnie, pismem drukowanym)*

1. **DANE OGÓLNE** (*dane o rękodzielniku, rzemieślniku, producencie)*

Nazwa/Imię i Nazwisko Producenta: ................................................................................

Telefon/fax: .......................................................................................................................

Telefon komórkowy: .........................................................................................................

E-mail: ..............................................................................................................................

Strona www: ……………………………………………………………………………

Adres wytwórcy:

Województwo: małopolskie

Powiat: ........................................ Gmina: ........................................

Miejscowość: ........................................ Kod pocztowy: ........................................

Nazwa ulicy: ........................................ Nr domu/lokalu: .........................................

Nr mieszkania: …………………………

Dł./szer. geograficzna *(współrzędne geograficzne; format: E00°00’00.0000’’, N00°00'00.0000''):* ..................................................................

***WYRAŻENIE ZGODY NA PRZETWARZANIE DANYCH OSOBOWYCH***

Zgodnie z art. 13 ust. 1−2 rozporządzenia Parlamentu Europejskiego i Rady (UE) 2016/679 z 27.04.2016 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) (Dz. Urz. UE L 119, s. 1) zwanego dalej RODO – informuje się, że:

***I. Administrator danych osobowych***

Administratorem Pani/Pana danych osobowych jest Województwo Małopolskie, z siedzibą w Krakowie, ul. Basztowa 22, 31-156 Kraków. **Adres do korespondencji:** Urząd Marszałkowski Województwa Małopolskiego ul. Racławicka 56, 30-017 Kraków.

***II. Inspektor Ochrony Danych***

Wyznaczono Inspektora Ochrony Danych, z którym można się skontaktować w sprawach ochrony Pani/Pana danych osobowych pod e-mailem [iodo@umwm.malopolska.pl](mailto:iodo@umwm.malopolska.pl) lub pisemnie na adres: Inspektor Ochrony Danych Osobowych UMWM, Urząd Marszałkowski Województwa Małopolskiego ul. Racławicka 56, 30-017 Kraków.

***III. Cele przetwarzania danych i podstawy prawne przetwarzania***

Administrator będzie przetwarzać Pani/Pana dane w celu realizacji projektów z zakresu promocji i zarządzania ofertą turystyczną regionu, w szczególności projektem Szlak Kultury Wołoskiej.

***IV. Informacja o wymogu/dobrowolności podania danych***

Podanie danych ma charakter dobrowolny i pozwoli wziąć udział w realizacji projektów z zakresu promocji i zarządzania ofertą turystyczną regionu, w szczególności w projekcie Szlak Kultury Wołoskiej.

***V. Konsekwencje niepodania danych osobowych***

Konsekwencją niepodania danych osobowych będzie brak możliwości udziału w realizacji projektów z zakresu promocji i zarządzania ofertą turystyczną regionu, w szczególności w projekcie Szlak Kultury Wołoskiej.

***VI. Okres przechowywania danych osobowych***

Pani/Pana dane osobowe będą przechowywane do czasu wycofania zgody.

***VII. Prawo dostępu do danych osobowych***

Posiada Pani/Pan prawo dostępu do treści swoich danych oraz prawo ich: sprostowania, usunięcia, ograniczenia przetwarzania, prawo do przenoszenia danych, prawo do cofnięcia zgody w dowolnym momencie bez wpływu na zgodność z prawem przetwarzania, którego dokonano na podstawie zgody przed jej cofnięciem.

***VIII. Prawo wniesienia skargi do organu nadzorczego***

Ma Pani/Pan prawo wniesienia skargi do Prezesa **Urzędu Ochrony Danych Osobowych,** gdy uzna Pani/Pan, iż przetwarzanie danych osobowych Pani/Pana dotyczących narusza przepisy RODO.

***IX. Odbiorcy danych***

Pani/Pana dane osobowe mogą zostać ujawnione innym podmiotom upoważnionym na podstawie przepisów prawa.

***X. Pani/Pana dane nie będą przetwarzane w sposób zautomatyzowany, w tym również profilowane.***

**Na podstawie art. 7 ust. 1 RODO oświadczam, iż wyrażam zgodę na przetwarzanie przez administratora, którym jest Województwo Małopolskie z siedzibą w Krakowie, ul. Basztowa 22, 31-156 Kraków, adres do korespondencji ul. Racławicka 56, 30-017 Kraków moich danych osobowych**

**w celu realizacji projektów z zakresu promocji i zarządzania ofertą turystyczną regionu, w szczególności projektu Szlak Kultury Wołoskiej. Powyższa zgoda została wyrażona dobrowolnie zgodnie z art. 4 pkt 11 RODO.**

***\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_***

***data, miejsce CZYTELNY PODPIS***

**Projekt współfinansowany przez Unię Europejską z Europejskiego Funduszu Rozwoju Regionalnego w ramach Programu Współpracy Transgranicznej Interreg V-A Polska-Słowacja 2014-2020.**

Rodzaj wytwarzanego produktu:…………………………………………………………

Czy proponowana jest oferta edukacyjna: TAK/NIE\* *(jeśli TAK proszę podać pod jaką*

*nazwą, warunki udziału,)……………………………………………………….………*

…………………………………………………………………………………………….

Czy jest ekspozycja muzealna: TAK/NIE\* *(jeśli TAK proszę podać nazwę ekspozycji, godziny otwarcia,)……………………………………………………………………….*

………………………………………………………………………………….......……

Czy Producent bierze udział w imprezach kulturalnych *(targach, wystawach itd.)*: TAK/NIE\* *(jeśli TAK proszę podać jakich, terminy imprez cyklicznych, miejsca odbywania się, do kogo są adresowane,) ……………………………………..........…...........*………………………………………………………………………………………………..………………………………………………………………………………………………..………………………………

Obiekt dostępny *(otwarty w miesiącach):* od………………do………………

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| Dni tygodnia | Godziny otwarcia  w sezonie | Godziny otwarcia  poza sezonem |
| Poniedziałek |  |  |
| Wtorek |  |  |
| Środa |  |  |
| Czwartek |  |  |
| Piątek |  |  |
| Sobota |  |  |
| Niedziela |  |  |

***Oświadczam, że dane zawarte w formularzu są prawdziwe.***

***\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_***

***data, miejsce CZYTELNY PODPIS***

**OBLIGATORYJNE ZAŁĄCZNIKI** (wersja elektroniczna)

* + 1. Zdjęcia obiektu:
* min. 1 , max. 5 szt.,

- pokazujące obiekt z zewnątrz, wnętrze oraz otoczenie obiektu.

Wymagania techniczne:

* zdjęcia w formie elektronicznej w formatach pliku: JPEG lub TIFF,
* zdjęcie zorientowane w poziomie,
* plik opisany wg wzoru: nazwisko właściciela.jpg, kolejne: nazwisko właściciela2.jpg, itd.
* do każdego zdjęcia wymagana jest informacja kto jest autorem.

1. Krótki opis oferty *(plik Word)* – min. 300 znaków, nie więcej niż 1000 znaków, opis powinien być uzupełnieniem do informacji szczegółowych.

**Oświadczenie**

Oświadczam, iż udzielam Województwu Małopolskiemu nieodpłatnej licencji wyłącznej/niewyłącznej\* uprawniającej do korzystania z przekazanych zdjęć oraz opisu obiektu na następujących polach eksploatacji:

1. utrwalanie, na wszelkiego rodzaju nośnikach,
2. zwielokrotnianie techniką druku i wszystkimi innymi technikami videograficznymi, cyfrowymi i elektronicznymi,
3. wprowadzanie do obrotu,
4. wprowadzanie do pamięci komputera i wykorzystywanie w sieci Internet,
5. publiczne wykonywanie oraz publiczne prezentowanie,
6. wystawianie, wyświetlanie,
7. wypożyczanie i wynajmowanie
8. wykorzystywanie zdjęć oraz opisu obiektu do reklamy i promocji działań prowadzonych przez Województwo Małopolskie,
9. wielokrotne wykorzystywanie, w tym w kolejnych dodrukach w nieograniczonej liczbie egzemplarzy w tym także w wersjach obcojęzycznych,
10. udostępnianie do wykorzystania na polach eksploatacji opisanych wyżej instytucjom oraz osobom trzecim.

Jednocześnie wyrażam zgodę na wykonywanie przez Województwo Małopolskie lub osoby trzecie działające na zlecenie Województwa Małopolskiego praw zależnych do zdjęć oraz opisu obiektu i zezwalam Województwu Małopolskiemu, na wykonywanie osobistych praw autorskich do zdjęć oraz opisu obiektu, w szczególności na:

1. decydowanie o sposobie oznaczania lub pomijaniu oznaczania autorstwa,
2. dokonywanie skrótów, zmian, uzupełnień lub uaktualnień i rozpowszechnianie dzieła    
   w takiej  postaci,
3. wykorzystanie zdjęć i opisów w projektach, wykonywanych na zlecenie Województwa Małopolskiego.

**\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

**data, miejsce CZYTELNY PODPIS**

*\*Niepotrzebne skreślić*