FORMULARZ ZGŁOSZENIA UCZESTNICTWA W KONFERENCJI[[1]](#footnote-1):

**Archiwa kościelne w niepodległej Polsce**

14-16 października 2019 r.

Łódź, ul. Kosynierów Gdyńskich 8, hotel Ambasador Chojny

|  |  |
| --- | --- |
| Imię |  |
| Nazwisko |  |
| Instytucja delegująca |  |
| Adres instytucji delegującej |  |
| Nr telefonu kontaktowego |  |
| Adres e-mail |  |
| Udział w dniach (zaznaczyć) | **14 X** [ ]  **15 X** [ ]  **16 X** [ ]  |

1. Proszę wybrać środek transportu do hotelu**[[2]](#footnote-2)**: **dojazd na miejsce obrad we własnym zakresie / autokar z dworca na miejsce obrad[[3]](#footnote-3)**

W przypadku wybrania transportu autokarem, proszę wskazać dworzec w Łodzi:

**Łódź Fabryczna, Łódź Kaliska, Łódź Widzew, Dworzec PKS**

2. Organizatorzy zapewniają **noclegi** w pokojach 1- i 2-osobowych ze śniadaniem:

Zamawiam nocleg w pokoju 1-osobowym (cena 180,00 zł za noc) **14/15 X** [ ]  **15/16 X** [ ]

Zamawiam nocleg w pokoju 2-osobowym (cena 100,00 zł za noc) **14/15 X** [ ]  **15/16 X** [ ]

Noclegi we własnym zakresie [ ]

Chcę być zakwaterowana/y z następującym zarejestrowanym uczestnikiem Konferencji:

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

3. Zamawiam **posiłki**: lekkostrawne [ ]  wegetariańskie[ ]

4. Po południu 15 października planowana jest wizyta w Archiwum Państwowym w Łodzi i w Muzeum Archidiecezji Łódzkiej – w przypadku zainteresowania **udziałem w zwiedzaniu** – proszę zaznaczyć [ ]

**Klauzula informacyjna**

Dane osobowe są przetwarzane zgodnie z przepisami 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 (RODO).

**1. Administrator danych**

Naczelna Dyrekcja Archiwów Państwowych, ul. Rakowiecka 2D, 02-517 Warszawa

**2. Inspektor Ochrony Danych (IOD)**

W sprawach dotyczących danych osobowych można kontaktować się wysyłając mail na adres: iod@archiwa.gov.pl

**3. Cele przetwarzania i podstawa prawna przetwarzania danych**

Państwa dane osobowe będą przetwarzane w celu organizacji udziału w konferencji „Archiwa kościelne w niepodległej Polsce”, w szczególności przy przygotowaniu identyfikatorów, rezerwacji noclegów, transporcie uczestników oraz programu konferencji. Podstawę do przetwarzania danych osobowych stanowi art. 6 ust. 1 lit. a RODO – zgoda na przetwarzanie danych osobowych. Zgodę można wycofać wysyłając mail na adres: iod@archiwa.gov.pl

**4. Okres przechowywania danych**

Dane będą przetwarzane przez okres niezbędny do realizacji celu wskazanego w pkt. 3, następnie zostaną poddane archiwizacji.

**5. Odbiorcy danych**

Dane osobowe będą udostępnione upoważnionym pracownikom i współpracownikom Naczelnej Dyrekcji Archiwów Państwowych, mogą być także udostępniane partnerom konferencji, a także podmiotom uprawnionym na podstawie przepisów prawa.

**6. Prawa związane z przetwarzaniem danych**

Gwarantujemy Państwu spełnienie wszystkich praw na zasadach określonych przez RODO, tj. prawo dostępu do danych i ich sprostowania oraz usunięcia, ograniczenia przetwarzania i wycofania zgody w dowolnym momencie. Gdy uznają Państwo, iż przetwarzanie danych osobowych narusza przepisy RODO mają Państwo prawo wnieść skargę do Prezesa Urzędu Ochrony Danych Osobowych, ul. Stawki 2, 00-193 Warszawa.

**7. Obowiązek podania danych**

Podanie danych osobowych jest dobrowolne, jednak jest niezbędne do przeprowadzenia naboru i organizacji konferencji.

|  |  |
| --- | --- |
| Zgoda na przetwarzanie danych osobowych  | Wyrażam zgodę na przetwarzanie moich danych osobowych przez NDAP w celu realizacji procesu rejestracji uczestnika konferencji w dn. 14-16 października 2019 r.[ ]  TAK [ ]  NIE |
| Zgoda na korzystanie z praw do wizerunku | Niniejszym oświadczam, że wyrażam zgodę na nagrywanie, fotografowanie lub dokonywanie innego rodzaju zapisu mojego wizerunku i moich wypowiedzi podczas udziału w konferencji archiwalnej w dn. 14-16 października 2019 r., oraz wyrażam zgodę na nieodpłatne rozpowszechnianie zarejestrowanego wizerunku, głosu i wypowiedzi w celach informacyjnych i promocyjnych na stronie [www.archiwa.gov.pl](http://www.archiwa.gov.pl) oraz w ich sieciach społecznościowych, a także w innych mediach, bez ograniczeń terytorialnych i czasowych.[ ]  TAK [ ]  NIE |
| Data wypełnienia formularza |  |

1. Uczestnictwo w konferencji proszę zgłosić do 10 września 2019 r., przesyłając wypełniony formularz na adres **konferencja@archiwa.gov.pl.** [↑](#footnote-ref-1)
2. Niepotrzebne skreślić. [↑](#footnote-ref-2)
3. Dla uczestników przewidziano transport autokarowy z dworca kolejowego lub autobusowego w Łodzi do hotelu w dniu 14.10.2019 oraz z hotelu na dworzec w dniu 16.10.2019. [↑](#footnote-ref-3)