Załącznik nr 1

do Regulaminu przyznawania

Honorowego Patronatu Starosty Żnińskiego

Miejscowość i data ................................................

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

Imię i nazwisko / Nazwa instytucji lub firmy

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

Adres

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

Nr telefonu i faxu

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

Adres e-mail

**Starosta Żniński**

**Wniosek o objęcie Honorowym Patronatem Starosty Żnińskiego**

1. Informacje o Wnioskodawcy (*instytucja, osoba fizyczna, podmiot gospodarczy, itp.*)

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

2. Nazwa przedsięwzięcia

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

3. Termin i miejsce przedsięwzięcia

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

3. Opis przedsięwzięcia

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

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

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

4. Zasięg przedsięwzięcia\*

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| międzynarodowy | ogólnopolski | regionalny | lokalny |

5. Uzasadnienie

6. Do kogo kierowane jest przedsięwzięcie i jaka jest planowana liczba uczestników

 7. Źródła finansowania przedsięwzięcia

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

8. Czy udział w przedsięwzięciu jest odpłatny\*

Nie Tak *(Jeśli TAK, należy podać koszt)*

 ……………………………………

9. Czy Wnioskodawca planuje osiągniecie zysku finansowego z przedsięwzięcia\*?

Nie Tak

10. Czy przedsięwzięcie ma charakter cykliczny\*?

Nie Tak *(Jeśli TAK, należy podać jak często się odbywa, która jest to edycja,*

 *czy poprzednie edycje zostały objęte Honorowym Patronatem Starosty Żnińskiego)*

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

11. Inni partnerzy i/lub współorganizatorzy przedsięwzięcia *(patroni, członkowie komitetów honorowych lub organizacyjnych),* osoby prawne lub fizyczne oraz marki, których nazwy *(nazwiska)* lub znaki graficzne będą publikowane w związku z przedsięwzięciem.

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

12. Oczekiwania Wnioskodawcy wobec Starosty Żnińskiego *(Czy Wnioskodawca ubiega się dodatkowo od Starosty Żnińskiego o dofinansowanie przedsięwzięcia, nagrody rzeczowe lub materiały promocyjne itp.).*

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

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

………………………………….

Podpis Wnioskodawcy

*(pieczątka)*

Wniosek należy dostarczyć osobiście lub przesłać pocztą do Starostwa Powiatowego w Żninie, ul. Potockiego 1, 88-400 Żnin albo drogą elektroniczną na adres powiat@znin.pl w terminie nie później niż 30 dni przed terminem rozpoczęcia planowanego przedsięwzięcia.

\* Właściwe zakreślić

**OŚWIADCZENIE O WYRAŻENIU ZGODY**

Wyrażam zgodę na przetwarzanie moich danych osobowych w zakresie: imię, nazwisko, adres, telefon, fax, adres e-mail zgodnie z Rozporządzeniem 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), publ. Dz. Urz. UE L Nr 119, s. 1 w celach objęcia wydarzenia honorowym patronatem Starosty Żnińskiego.

………………………………..

 (data, podpis)

**KLAUZULA INFORMACYJNA – zgoda**

1. Administratorem Pani/Pana danych osobowych jest **Starosta Żniński, ul. Potockiego 1, 88-400 Żnin, telefon kontaktowy: 52 30 31 100.**
2. W sprawach z zakresu ochrony danych osobowych mogą Państwo kontaktować się z Inspektorem Ochrony Danych pod adresem e-mail: **inspektor@cbi24.pl****.**

3. Dane osobowe będą przetwarzane w celu objęcia wydarzenia honorowym patronatem Starosty Żnińskiego oraz wszelkich innych czynności z tym związanych.

4. Dane osobowe będą przetwarzane do czasu cofnięcia zgody na przetwarzanie danych osobowych.

5. Podstawą prawną przetwarzania danych jest art. 6 ust. 1 lit. a) ww. Rozporządzenia.

6. Odbiorcami Pani/Pana danych będą podmioty, które na podstawie zawartych umów przetwarzają dane osobowe w imieniu Administratora.

7. Osoba, której dane dotyczą ma prawo do:

- żądania dostępu do danych osobowych oraz ich sprostowania, usunięcia lub ograniczenia przetwarzania danych osobowych.

- cofnięcia zgody w dowolnym momencie bez wpływu na zgodność z prawem przetwarzania, którego dokonano na podstawie zgody przed jej cofnięciem.

- wniesienia skargi do organu nadzorczego w przypadku gdy przetwarzanie danych odbywa się z naruszeniem przepisów powyższego rozporządzenia tj. Prezesa Urzędu Ochrony Danych Osobowych, ul. Stawki 2, 00-193 Warszawa.

Podanie danych osobowych jest dobrowolne, przy czym konsekwencją niepodania danych osobowych jest brak możliwości realizacji celu, o którym mowa w punkcie 3.

Ponadto informujemy, iż w związku z przetwarzaniem Pani/Pana danych osobowych nie podlega Pan/Pani decyzjom, które się opierają wyłącznie na zautomatyzowanym przetwarzaniu, w tym profilowaniu, o czym stanowi art. 22 ogólnego rozporządzenia o ochronie danych osobowych.

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

podpis