**Sympozjum naukowo-techniczne**

realizowane w ramach projektu

**USPRAWNIENIE POŁĄCZENIA KOMUNIKACYJNEGO POMIĘDZY WYSPAMI UZNAM I WOLIN   
W ŚWINOUJŚCIU – BUDOWA TUNELU POD ŚWINĄ**

**Świnoujście. 24-25 kwietnia 2023 | Hotel Interferie Medical SPA, ul. Uzdrowiskowa 15**

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

**FORMULARZ ZGŁOSZENIOWY**

**Proszę wypełnić formularz DRUKOWANYMI LITERAMI (podpisać obie strony) i przesłać elektronicznie**

**na adres e-mail: tunel@um.swinoujscie.pl**

**do dnia 7 kwietnia 2023**

NINIEJSZYM ZGŁASZAM UCZESTNICTWO W SYMPOZJUM / DANE UCZESTNIKA:

|  |  |
| --- | --- |
| **Imię** |  |
| **Nazwisko** |  |
| **Firma / adres** |  |
| **Adres do korespondencji** |  |
| **telefon** |  |
| **e-mail** |  |
| **Sposób udziału\*** | **STACJONARNY / ON - LINE** |
| **Udział w kolacji w dniu \* 24.04.2023\*\*** | **TAK / NIE** |
| **Wizyta na placu budowy w dniu 25.04.2023\*** | **TAK / NIE** |
| …………………………………………………………………. ………………………………………………………………….  miejsce i data zgłoszenia podpis zgłaszającego | |

\* zaznaczyć właściwe

\*\* kolacja wyłącznie dla osób uczestniczących w sympozjum w sposób stacjonarny

**Informacje dodatkowe**

* **Organizator nie zapewnia noclegu – prosimy o rezerwację we własnym zakresie i na własny koszt.** Informacje o bazie turystycznej Miasta dostępne są na stronie:[**https://www.swinoujscie.pl/pl/artykul/55/59/noclegi/**](https://www.swinoujscie.pl/pl/artykul/55/59/noclegi/)
* W przypadku pytań dot. konferencji prosimy o kontakt pod powyższy mail lub telefon **91 327 86 39**
* Po przyjęciu zgłoszenia organizator, w terminie do dnia **14 kwietnia 2023** prześle imienne **potwierdzenie uczestnictwa** w sympozjum.
* Zgłoszenie udziału stacjonarnego jest równoznaczne z wyrażeniem zgody na potrącenie kwoty 240 zł brutto w przypadku rezygnacji z udziału w sympozjum i braku przekazania informacji o tym fakcie do dnia 14 kwietnia 2023.

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

Wyrażam zgodę na gromadzenie, przetwarzanie i przekazywanie moich danych osobowych zgodnie z art. 6 ust. 1 lit a. RODO przekazanych Gminie Miastu Świnoujście – organizatorowi sympozjum, w związku z moim udziałem w sympozjum oraz wykorzystaniu mojego wizerunku przez organizatora w celu promocji i publikacji fotografii w środkach masowego przekazu.

Administratorem Pani/Pana danych osobowych przetwarzanych w Urzędzie Miasta Świnoujście jest: Prezydent Miasta Świnoujście, ul. Wojska Polskiego 1/5, 72-600 Świnoujście.  Jeśli ma Pani/Pan pytania dotyczące sposobu i zakresu przetwarzania Pani/Pana danych osobowych w zakresie działania Urzędu Miasta Świnoujście, a także przysługujących Pani/Panu uprawnień, może się Pani/Pan skontaktować się z Inspektorem Ochrony Danych Osobowych w Urzędzie Miasta Świnoujście Panią Małgorzata Bielenis za pomocą adresu [iod@um.swinoujscie.pl](mailto:iod@um.swinoujscie.pl)., tel. + 48 91 327 85 95. W przypadku powzięcia informacji o niezgodnym z prawem przetwarzaniu w Urzędzie Miasta Świnoujście Pani/Pana danych osobowych, przysługuje Pani/Panu prawo wniesienia skargi do organu nadzorczego właściwego w sprawach ochrony danych osobowych.

Zgoda na przetwarzanie danych osobowych stanowi warunek udziału w sympozjum, jej brak skutkuje brakiem możliwości udziału w sympozjum.

………………………………………..

podpis zgłaszającego