

OŚWIADCZENIE UCZESTNIKA SZKOLENIA
O WYRAŻENIU ZGODY NA PRZETWARZANIE DANYCH OSOBOWYCH

W związku z uczestnictwem w szkoleniu **dot. nowego systemu TRACES NT i nowego prawodawstwa w Unii Europejskiej**, w terminie organizowanym przez Graniczny Inspektorat Weterynarii w Gdyni,

wyrażam zgodę na przetwarzanie moich danych osobowych 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.

Oświadczam, iż przyjmuję do wiadomości, że:

1. Administratorem zebranych danych osobowych jest Graniczny Inspektorat Weterynarii w Gdyni, ul. Kwiatkowskiego 60 81-127 Gdynia, tel. 58 621 38 60, kontakt do Inspektora Ochrony Danych tel. 58 621 38 60, iod@gdynia.wetgiw.gov.pl
2. Moje dane osobowe będą przetwarzane wyłącznie w celu realizacji szkolenia dot. nowego systemu TRACES NT i nowego prawodawstwa w UE i nie będą udostępniane innym podmiotom.
3. Podanie przeze mnie danych osobowych jest wymogiem ustawowym, a konsekwencją ich niepodania będzie brak możliwości uczestnictwa w szkoleniu.
4. Mam prawo dostępu do treści swoich danych i ich poprawiania, usunięcia lub ograniczenia przetwarzania, prawo przenoszenia danych oraz prawo wniesienia skargi do Prezesa Urzędu ochrony Danych Osobowych.

Miejscowość i data

Czytelny podpis uczestnika szkolenia