Załącznik nr 1

do Regulaminu naboru przedsiębiorstw

na międzynarodowe targi, wydarzenia i misje gospodarcze

Górnośląsko-Zagłębiowskiej Metropolii

**Formularz deklaracji uczestnictwa**

**w**

**…................................................................................................................................................**

**....................................................................................................................................................**

**....................................................................................................................................................**

**....................................................................................................................................................**

**I. Informacje ogólne**

1. Firma/Instytucja

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

2. Adres siedziby

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

3. Adres do korespondencji

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

4. Strona www, telefon, e-mail

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

5. Numer identyfikacji podatkowej (NIP)

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

6.Numer KRS/CEIDG

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

7. Branża

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

8. Kod/y Polskiej Klasyfikacji Działalności (PKD)

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

9. Specjalizacja

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

10. Osoba do kontaktu (imię i nazwisko, telefon)

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

11. Dane osoby/osób zgłoszonej/ych do udziału w wyjeździe na Misję
(maksymalnie 2 osoby):

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

**II. Charakterystyka, potencjał przedsiębiorstwa (max 2 000 znaków, opis w języku polskim i angielskim)**

1. Opis działalności z uwzględnieniem usług, produktów, technologii lub rozwiązań zgodnych z charakterystyką wydarzenia, określoną w Ogłoszeniu o naborze (0-5 pkt)

PL............................................................................................................................................

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

EN............................................................................................................................................

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

1. Oferowane usługi i/lub produkty (0-5 pkt)

PL............................................................................................................................................

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

EN............................................................................................................................................

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

1. Produkty/usługi/technologie/rozwiązania prezentowane podczas Wydarzenia (0-5 pkt)

*(możliwość dołączenia prezentacji multimedialnej, materiałów promocyjnych itp.)*

PL............................................................................................................................................

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

EN............................................................................................................................................

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

Podpisując niniejszy formularz deklaracji uczestnictwa Przedsiębiorca oświadcza, iż zapoznał się i akceptuje **Regulamin naboru przedsiębiorstw na międzynarodowe targi, wydarzenia i misje gospodarcze Górnośląsko-Zagłębiowskiej Metropolii**
Jednocześnie Przedsiębiorca oświadcza, iż został poinformowany o tym, że dane osobowe uczestnika zgłoszonego przez przedsiębiorcę – uczestnika Wydarzenia Międzynarodowego – będą wykorzystywane wyłącznie na potrzeby jego realizacji, 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), i przyjmuje do wiadomości, że:

1. Urząd Metropolitalny Górnośląsko-Zagłębiowskiej Metropolii, zbiera i przetwarza dane osobowe w celu realizacji projektu: …..................................................................................................................................................................................................................................................................................
2. Podanie danych osobowych jest dobrowolne, z tymże podanie danych osobowych

stanowi warunek umożliwiający udział w Wydarzeniu*: ….............................................................................................................................................................................................................................................................................*

1. Administratorem danych osobowych jest Górnośląsko-Zagłębiowska Metropolia. W sprawach ochrony danych można się kontaktować pisemnie (na adres Urzędu) lub korespondencją e-mail: daneosobowe@metropoliagzm.pl z inspektorem ochrony danych.
2. Każda osoba, której dane dotyczą może zwrócić się z żądaniem dostępu do treści swoich danych osobowych, ich sprostowania (poprawiania) lub ograniczenia przetwarzania. Ma również prawo wniesienia skargi na przetwarzanie danych niezgodne z przepisami prawa do organu nadzorczego, którym jest Prezes Urzędu Ochrony Danych Osobowych.

Podpisując niniejszy formularz uczestnictwa Przedsiębiorca oświadcza, że wyraża zgodę na podanie do publicznej wiadomości informacji zawierającej nazwę firmy i dane teleadresowe Przedsiębiorcy, w przypadku pozytywnego wyniku rekrutacji.

1. Dodatkowe informacje:

a) dane osobowe mogą być przekazywane:

▪ innym podmiotom, w tym miejskim jednostkom organizacyjnym w celu wykonywania zadań publicznych,

▪ innym osobom lub podmiotom, jeżeli przepis prawa nakłada na Administratora danych osobowych obowiązek udostępnienia lub podania do publicznej wiadomości przetwarzanych danych,

b) dane osobowe będą przetwarzane przez czas udziału w programie, przy czym wizerunek będzie przetwarzany także po zakończeniu uczestnictwa, w okresie promocji, reklamy i działań marketingowych prowadzonych przez GZM,

c) dane osobowe nie będą wykorzystywane do zautomatyzowanego podejmowania decyzji ani profilowania,

d) szczegółowe informacje w zakresie ochrony danych osobowych zawarto na stronie: <http://bip.metropoliagzm.pl/artykuly/34534/ochrona-danych-osobowych> .

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

*miejscowość, data pieczęć firmowa podpis osoby upoważnionej*