*Instytucja delegująca \*)*

 ……………………………

……………………………………………………………. (miejscowość, data)

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

\*) pieczęć instytucji delegującej

**CENTRUM DORADZTWA ROLNICZEGO
w Brwinowie Oddział w Krakowie**

Zgłaszam uczestnictwo w formie edukacyjnej:

Nazwa /tytuł, temat/: **Perspektywy rozwoju obszarów wiejskich w oparciu o chów i hodowlę ras zachowawczych zwierząt gospodarskich**

Rodzaj: **szkolenie w formie warsztatów**

Termin i miejsce realizacji: **20-23 listopada 2023 r. Zakład Doświadczalny Instytutu Zootechniki PIB Kołbacz Sp. z o.o. ul. Warcisława 1; 74-106 Stare Czarnowo, Kołbacz, woj. Zachodniopomorskie**

(*PROSZĘ WYPEŁNIĆ ELEKTRONICZNIE lub DRUKOWANYMI LITERAMI)*

1. **Imię i nazwisko** ……………………………………………………………………………..……..
2. **Adres zamieszkania:**

 kod pocztowy: ………………… miejscowość: .............................................................................................

 ulica: ............................................................................................................................... nr ............................

 tel.: ……………………………………..., e-mail: ……………………………….....……………………….

1. **Nazwa i adres instytucji delegującej**: ……………………………………………………………………..

 kod pocztowy: ………………… miejscowość: .............................................................................................

 ulica: ............................................................................................................................... nr ............................

 tel.: ……………………………………..., e-mail: ……………………………….....……………………….

Realizując przepisy *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,* na stronie https://bip.cdr.gov.pl/ w zakładce ochrona danych osobowych zamieszczono informacje
o przetwarzaniu danych osobowych przez Centrum Doradztwa Rolniczego w Brwinowie, w tym informacje o przysługującym Pani/Panu prawie dostępu do treści danych, ich poprawiania oraz wycofania zgody na ich przetwarzanie.

………………………………………….…………. …..……….......................................................................

 (podpis i pieczęć dyrektora instytucji delegującej) (data i podpis uczestnika)