**Formularz zgłoszenia udziału w BAZIE OPERATORÓW TURYSTYKI KAJAKOWEJ, DZIAŁAJĄCYCH NA TERENIE WOJEWÓDZTWA POMORSKIEGO**

*Poprawnie wypełniony, kompletny i przesłany formularz zgłoszeniowy stanowi podstawę zgłoszenia udziału w bazie danych operatorów turystyki kajakowej, działających na terenie województwa pomorskiego.*

*Zasady budowy i funkcjonowania bazy określa "Regulamin bazy danych operatorów turystyki kajakowej
w województwie pomorskim", zwany dalej "Regulaminem". Jest on załącznikiem do ogłoszenia o naborze
i w wersji elektronicznej znajduje się na stronie internetowej www.kajaki.pomorskie.eu*

Formularz składa się z siedmiu części:

* **Część 1: Dane kontaktowe operatora**
* **Część 2: Informacje o zakresie i charakterze prowadzonej działalności**
* **Część 3: Krótki opis przedsiębiorstwa i oferty**
* **Część 4: Sezonowość oferty**
* **Część 5: Obszar świadczonej działalności**
* **Część 6: Zdjęcia (załączniki graficzne)**
* **Część 7: Oświadczenia**

**Część 1: Dane kontaktowe operatora**

* 1. **Nazwa podmiotu (operatora)**

|  |
| --- |
|  |

*Należy wpisać nazwę organizatora, pod którą widnieć będzie on w bazie danych*

* 1. **Adres świadczenia działalności**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| Województwo: |  | Powiat: |  |
| Gmina: |  | Miejscowość: |  |
| Ulica: |  | Numer budynku i lokalu: |  |
| Kod pocztowy: |  |

* 1. **Telefon kontaktowy**

|  |
| --- |
|  |

*Należy wpisać numer telefonu kontaktowego do organizatora*

* 1. **Adres email**

|  |
| --- |
|  |

*Należy wpisać adres poczty elektronicznej w formacie np. aaa@aaa.com.pl*

* 1. **Adres strony www**

|  |
| --- |
|  |

*Należy wpisać pełny adres strony internetowej w formacie http://www.aaa.com.pl*

* 1. **Forma prowadzonej działalności gospodarczej**

□ *osoba fizyczna, prowadząca działalność gospodarczą*

□ *spółka cywilna/jawna*

□ *spółka prawa handlowego*

□ *fundacja / stowarzyszenie*

□ *klub sportowy*

□ *podmiot publiczny*

□ *inna*

*należy zaznaczyć jedną kategorię*

|  |
| --- |
|  |

*W przypadku wyboru pola: inna, proszę opisać formę prowadzonej działalności (max. 100 znaków).*

**Część 2: Informacje o zakresie i charakterze prowadzonej działalności**

* 1. □ **Usługi wypożyczania kajaków dwuosobowych**
	2. □ **Usługi wypożyczania kajaków jednoosobowych**
	3. □ **Usługi wypożyczania innego sprzętu pływającego**

*należy zaznaczyć jedną lub więcej kategorii*

|  |
| --- |
|  |

*W polu opisowym należy dokonać charakterystyki oferowanego sprzętu pływającego, max. 1 000 znaków.*

* 1. □ **Transport osób, wypożyczających kajaki i inny sprzęt pływający**
	2. □ **Przewóz bagażu uczestników spływów kajakowych
	 (przy spływach dłuższych, niż jeden dzień)**
	3. □ **Organizacja imprez turystycznych - spływów kajakowych (imprez turystycznych)**

*należy zaznaczyć jedną lub więcej kategorii*

|  |
| --- |
|  |

*jeżeli wybrano pole 2.6, proszę podać numer i data wpisu do rejestru organizatorów turystyki (max. 200 znaków).*

* 1. □ **Działalność związana ze świadczeniem usług noclegowych**

|  |
| --- |
|  |

*jeżeli wybrano pole 2.7, proszę dokonać opisu i lokalizacji świadczonych usług, max. 500 znaków.*

* 1. □ **Inne usługi turystyczne**

|  |
| --- |
|  |

*jeżeli wybrano pole 2.8, proszę dokonać opisu i lokalizacji świadczonych usług, max. 500 znaków.*

**Część 3: Krótki opis przedsiębiorstwa i oferty**

|  |
| --- |
|  |

*pole opisowe, max. 2 000 znaków*

**Część 4: Sezonowość oferty**

1. □ działalność całoroczna
2. □ działalność sezonowa

*należy zaznaczyć jedną kategorię*

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| Styczeń | Luty | Marzec | Kwiecień | Maj | Czerwiec | Lipiec | Sierpień | Wrzesień | Październik | Listopad | Grudzień  |
| □ | □ | □ | □ | □ | □ | □ | □ | □ | □ | □ | □ |

*jeżeli zaznaczono "działalność sezonowa" proszę zaznaczyć miesiące, w które czynny jest obiekt.*

**Część 5: Obszar świadczonej działalności**

□ Wieprza □ Pokrzywna □ Studnica

□ Słupia □ Skotawa □ Bytowa

□ Kamienica □ Łupawa □ Bukowina

□ Łeba □ Reda □ Piaśnica

□ Czarna Wda □ Radunia □ Kółko Raduńskie

□ Wierzyca □ Wietcisa □ Liwa

□ Wda □ Kanał Wdy □ Graniczna /Trzebiocha

□ Pilica □ Brda □ Wlk. Kanał Brdy

□ Zbrzyca/Młosina □ Ruda/Kuśnia □ Chocina

□ Gwda □ Biała □ Czernica

□ Motława □ Martwa Wisła □ Szkarpawa

□ Wielka Święta / Tuga □ Nogat □ Wisła Królewiecka

□ Wewn. wody Gdańska □ Wisła □ Kłonecznica

*należy zaznaczyć, na których rzekach operator wynajmuje kajaki i organizuje spływy*

**Część 6: Zdjęcia (załączniki graficzne)**

□ Deklaruję wysyłkę zdjęć jako załączników do formularza zgłoszeniowego

*W przypadku zaznaczenia deklaracji, należy wysłać zdjęcia zgodnie z instrukcją.*

*INSTRUKCJA: na adres mailowy kajaki@pomorskie.eu należy w dniu wysłania formularza zgłoszeniowego wysłać minimum 2 a maksimum 5 fotografii w plikach JPG lub PNG w rozdzielczości nie mniejszej niż 300 dpi. Wielkość pojedynczego zdjęcia nie powinna przekraczać 2 MB, a pojedynczego maila 10 MB. Fotografie powinny być dobrej jakości, podpisane nazwą obiektu a ich zawartość musi odzwierciedlać zakres świadczonych usług określonych w formularzu zgłoszeniowym. Dołączone zdjęcia nie powinny zawierać wizerunków osób w stopniu umożliwiającym ich zidentyfikowanie.*

**Część 7: Oświadczenia**

1. **Oświadczenie o zapoznaniu się z regulaminem akcji i jego akceptacji**

**□** Oświadczam, że zapoznałem się z *Regulaminem bazy danych operatorów turystyki kajakowej w województwie pomorskim"*, stanowiącym stanowiącymi załącznik do ogłoszenia o naborze. Jednocześnie akceptuję postanowienia Regulaminu i deklaruję chęć umieszczenia w bazie danych operatorów turystyki *kajakowej w województwie pomorskim.*

1. **Oświadczenie o kompletności i prawdziwości przesłanych danych, zgodzie na poddanie się weryfikacji prawdziwości podanych danych i korekty opisów**

**□** Oświadczam, że przedstawione w formularzu informacje są zgodne z aktualnym stanem faktycznym i znane są mi konsekwencje określone w Kodeksie Cywilnym, związane z udzieleniem informacji niezgodnych z prawdą. Jednocześnie zgadzam się na poddanie się weryfikacji w zakresie prawdziwości podanych danych oraz dokonywanie przez Administratora Bazy skrótów, poprawek, tłumaczeń i edycji przesłanych opisów.

1. **Oświadczenie o zgodzie na przetwarzanie danych**

**□** Wyrażam zgodę na przetwarzanie danych zawartych w niniejszym formularzu,
w zakresie niezbędnym do utworzenia i funkcjonowania bazy danych operatorów turystyki kajakowej w województwie pomorskim. Administratorem danych jest Samorząd Województwa Pomorskiego.

1. **Oświadczenie o prawach majątkowych i autorskich do przekazanych zdjęć i tekstów i zgoda na przekazanie praw do wykorzystania tekstów i zdjęć do promocji przedsięwzięcia "Pomorskie Szlaki Kajakowe"**

**□** Oświadczam, że posiadam prawa autorskie i majątkowe do przekazanych zdjęć i tekstów zawartych w formularzu zgłoszeniowym. Przekazanie zdjęć i tekstów nie narusza praw innych osób, w szczególności praw autorskich, a zdjęcia te nie są obciążone prawami osób trzecich zgodnie z ustawą z dnia 4 lutego 1994 roku o prawie autorskim i prawach pokrewnych (tekst jedn. Dz. U. z 2006 r. nr 90, poz. 631 z późn.zm.).

**□** Wyrażam zgodę na przekazania Administratorowi Bazy Danych praw do wykorzystania tekstów i zdjęć do promocji przedsięwzięcia "Pomorskie Szlaki Kajakowe"

1. **Data wykonania zgłoszenia**

|  |
| --- |
|  |

**Formularz stanowi podstawę weryfikacji informacji o obiekcie zgodnie z zapisami Regulaminu.**

**Klauzula informacyjna:**

Zgodnie z art. 13 ust. 1 i ust. 2 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 informuję, iż:

1. Administratorem Pani/Pana danych osobowych jest Zarząd Województwa Pomorskiego, z siedzibą przy ul. Okopowa 21/27, 80-810 Gdańsk. Pozostałe nasze dane kontaktowe to: info@pomorskie.eu, dif@pomorskie.eu, tel. (58) 32 68 555; (58) 32 68 614;
2. Dane kontaktowe inspektora ochrony danych, z którym można się skontaktować w sprawach ochrony swoich danych osobowych to e-mail: iod@pomorskie.eu,
tel. 58 32 68 518.
3. Pani/Pana dane osobowe w zakresie imienia, nazwiska, nazwy prowadzonej działalności gospodarczej, adresu, numeru telefonu, adresu e –mail, strony internetowej przetwarzane będą na podstawie art. 6 ust. 1 lit. a RODO w celu prowadzenia działań promocyjno – informacyjnych dotyczących efektów powstałych w ramach realizowanych projektów infrastrukturalnych i przedsięwzięcia strategicznego: „Pomorskie Szlaki Kajakowe”, a także popularyzacji turystyki wodnej i promocji województwa pomorskiego, poprzez ich publikację w mediach społecznościowych:facebook.com/pomorskie.eu, facebook.com/samorzadwojewodztwapomorskiego, facebook.com/Pomorskie Szlaki Kajakowe, na stronach internetowych: pomorskie.eu, pomorskie.travel, kajaki.pomorskie.eu, prowadzonych przez Województwo Pomorskie, a także w prezentacjach podczas eventów promujących turystykę wodną, publikacjach i ulotkach opracowanych przez Województwo Pomorskie.
4. Zgoda na publikację danych osobowych w zakresie imienia, nazwiska może zostać wycofana w każdej chwili, po przesłaniu oświadczenia o cofnięciu zgody na adres: dif@pomorskie.eu lub info@pomorskie.eu. Wycofanie zgody nie wpływa na zgodność z prawem przetwarzania, którego dokonano na podstawie zgody przed jej wycofaniem. Konsekwencją niewyrażenia zgody będzie brak możliwości opublikowania tych danych na ww. stronach i profilach.
5. Odbiorcami Pani/Pana danych osobowych będą podmioty, którym Administrator danych zlecił usługi związane z przetwarzaniem danych osobowych tj. dostawcy usług informatycznych oraz Lider Promocji Produktu Turystycznego - Gmina Miasta Gdańska. Takie podmioty będą przetwarzać dane na podstawie umowy i tylko zgodnie z jego poleceniami.
6. Pani/Pana dane osobowe będą przechowywane do czasu zakończenia obowiązującego nas okresu archiwizacji;
7. Posiada Pani/Pan prawo do żądania od administratora dostępu do danych osobowych oraz ich sprostowania, usunięcia lub ograniczenia przetwarzania lub prawo wniesienia sprzeciwu wobec przetwarzania, prawo do przenoszenia danych.
8. Ma Pani/Pan prawo wniesienia skargi do organu nadzorczego zajmującego się ochroną danych osobowych.

 (miejscowość, data) (czytelny podpis)