

.....
imię i nazwisko właściciela/i gospodarstwa

.....
adres zamieszkania

.....
numery telefonów i adres e-mail do kontaktu

ZGŁOSZENIE UDZIAŁU W XVII OGÓLNOKRAJOWYM KONKURSIE BEZPIECZNE GOSPODARSTWO ROLNE*

Ja/My niżej podpisany/i, posiadacz/e gospodarstwa rolnego położonego
w

.....
adres gospodarstwa, gmina, powiat

.....
o powierzchni gruntów ha, w tym gruntów własnych ha i dzierżawionych ha,

o profilu produkcji (zaznaczyć właściwy):

- ☐ produkcja mieszana
- ☐ produkcja roślinna – uprawa zbóż i inne uprawy rolne
- ☐ produkcja roślinna – warzywnictwo, sadownictwo, ogrodnictwo
- ☐ produkcja roślinna – inne
- ☐ chów i hodowla zwierząt – bydło
- ☐ chów i hodowla zwierząt – trzoda chlewna
- ☐ chów i hodowla zwierząt – inne
- ☐ działy specjalne
- ☐ inne niewymienione profile

zgłaszam/y ww. gospodarstwo do XVII Ogólnokrajowego Konkursu *Bezpieczne Gospodarstwo Rolne*.

Jednocześnie wyrażam/y zgodę na:

- 1) wizytację i ocenę gospodarstwa przez Komisje Konkursowe, zgodnie z Regulaminem Konkursu,
- 2) wykorzystanie przez Kasę Rolniczego Ubezpieczenia Społecznego wizerunku mojego/naszego, wizerunku gospodarstwa, w tym zwielokrotnianie go wszelkimi dostępnymi aktualnie technikami i metodami, rozpowszechnianie i publikowanie w celach związanych z przebiegiem Konkursu oraz upowszechnianiem pozytywnych zachowań, a także rozwiązań technicznych i technologicznych poprawiających bezpieczeństwo pracy w gospodarstwach rolnych; oświadczam(y), że wykorzystanie wizerunku zgodnie z niniejszą Zgodą nie narusza niczyich dóbr osobistych ani innych praw; niniejsza zgoda jest udzielona nieodpłatnie,

oraz

zobowiązuję się/zobowiązujemy się do uiszczenia podatku dochodowego od osób fizycznych, zgodnie z Ustawą o podatku dochodowym od osób fizycznych (t.j. Dz. U. 2018 r. poz. 1503), w przypadku uzyskania nagrody w Konkursie.

.....
data wpływu do PT lub OR KRUS

.....
czytelny podpis osoby zgłaszającej

*** Zgłoszenie należy przekazać do PT lub OR KRUS do 29.03.2019 r.**

INFORMACJE NA TEMAT DANYCH OSOBOWYCH I ICH PRZETWARZANIA

Zgodnie z art. 13 ust. 1 i ust. 2 oraz art. 14 ust. 1 i ust. 2 rozporządzenia Parlamentu Europejskiego i Rady 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 Kasa Rolniczego Ubezpieczenia Społecznego z siedzibą w Warszawie przy al. Niepodległości 190, kod pocztowy 00-608, którą zgodnie z art. 59 ust. 3 ustawy z dnia 20 grudnia 1990 r. o ubezpieczeniu społecznym rolników kieruje Prezes Kasy;
- 2) kontakt z inspektorem ochrony danych w Kasie Rolniczego Ubezpieczenia Społecznego (*e-mail*) - iod@krus.gov.pl;
- 3) dane osobowe Pani/Pana* przetwarzane będą w celu realizacji zadań wynikających z art. 63 ustawy o ubezpieczeniu społecznym rolników, tj. prowadzenia działalności na rzecz zapobiegania wypadkom przy pracy rolniczej i rolniczym chorobom zawodowym, np. organizowania konkursów, szkoleń, pokazów na podstawie art. 6 ust. 1 lit. a i lit. c oraz art. 9 ust. 2 lit. a i lit. h ww. rozporządzenia;
- 4) kategoria danych osobowych: dane zwykłe i szczególna kategoria danych (dane wrażliwe);
- 5) odbiorcą danych osobowych Pani/Pana* będą wyłącznie podmioty uprawnione do uzyskania danych osobowych na podstawie przepisów prawa, w tym podmioty świadczące usługi na rzecz KRUS, a także organizatorzy konkursów, patroni medialni, fundatorzy nagród w zakresie niezbędnym do ich przekazania nagrodzonym uczestnikom konkursu oraz media;
- 6) dane osobowe Pani/Pana* będą przechowywane przez okres realizacji zadań związanych z prowadzeniem przez Kasę działalności prewencyjnej na rzecz zmniejszania liczby wypadków i chorób zawodowych rolników;
- 7) posiada Pani/Pan prawo dostępu do treści danych osobowych Pani/Pana oraz prawo do ich sprostowania, usunięcia, ograniczenia przetwarzania, prawo do przenoszenia danych, prawo wniesienia sprzeciwu, prawo do cofnięcia zgody w dowolnym momencie bez wpływu na zgodność z prawem przetwarzania, którego dokonano na podstawie zgody przed jej cofnięciem;
- 8) ma Pani/Pan* prawo wniesienia skargi do organu nadzorczego zajmującego się ochroną danych osobowych, tj. Prezesa Urzędu Ochrony Danych Osobowych, gdy uzna Pani/Pan*, iż przetwarzanie danych osobowych Pani/Pana narusza przepisy rozporządzenia o ochronie danych osobowych z dnia 27 kwietnia 2016 r.;
- 9) podanie przez Panią/Pana* jest dobrowolne i pomocne do prowadzenia działalności prewencyjnej;
- 10) dane osobowe Pani/Pana* będą przetwarzane w sposób zautomatyzowany, a także przetwarzane w celach statystycznych.

.....
data, miejsce i czytelny podpis osoby / osób

* niepotrzebne skreślić

Załącznik nr 3

ZGODA NA PRZETWARZANIE DANYCH OSOBOWYCH I WYKORZYSTANIE WIZERUNKU

Niniejszym oświadczam/y, że wyrażam/y* zgodę na przetwarzanie moich/naszych danych osobowych oraz wizerunkowych przez Kasę Rolniczego Ubezpieczenia Społecznego oraz innych organizatorów, patronów medialnych, fundatorów nagród oraz media w związku z przystąpieniem do organizowanych przez Kasę działań prewencyjnych, na podstawie art. 6 ust. 1 lit. a, c oraz art. 9 ust. 2 lit. a i lit. h ogólnego rozporządzenia Parlamentu Europejskiego i Rady 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.

Dane osobowe i wizerunkowe posłużą promowaniu działań prewencyjnych poprzez upowszechnianie zdjęć oraz materiałów filmowych przedstawiających nasz wizerunek jako element budowania pozytywnego wizerunku administratora w przestrzeni publicznej i w mediach.

.....
data, miejsce i czytelny podpis osoby / osób

* niepotrzebne skreślić