**FORMULARZ ZGŁOSZENIOWY DO PROGRAMU**

**PRZEWODNIK INSPIRACJI**

Dziękujemy za Państwa zainteresowanie udziałem w Programie Przewodnik Inspiracji. Poniższy Formularz Zgłoszeniowy stanowi dokument niezbędny do przystąpienia do pierwszego etapu Procedury Kwalifikacji do Programu opisanej szerzej w Regulaminie Programu Przewodnik Inspiracji.

Przed przystąpieniem do uzupełniania Formularza Zgłoszeniowego rekomendujemy zapoznanie się z zakładkę „Pytania i Odpowiedzi”, która dostępna jest na stronie [www.turystyka.lublin.eu](http://www.turystyka.lublin.eu/). W przypadku dalszych pytań lub wątpliwości prosimy o przesłanie wiadomości na adres turystyka@lublin.eu wpisując w tytule maila „Przewodnik Inspiracji – zapytanie”.

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
|  | **INFORMACJE OGÓLNE**  |  |  |
|  | **1. Imię i Nazwisko** |  |  |  |
|  | ***2.* Czy prowadzi Pan/i działalność gospodarczą związaną ze świadczeniem usług turystycznych?**  | □ TAKProszę podać nazwę : ………………………………………………..***□*** NIE |  |  |
|  | ***2b.* W przypadku zaznaczenia w pozycji 2 odpowiedzi NIE, prosimy o wskazanie podmiotu gospodarczego odpowiedzialnego za wystawienie faktury VAT lub rachunku.**  | Proszę podać nazwę podmiotu gospodarczego ………………………………………………. ………………………………….. |  |  |
|  | **3. Podmiot odpowiedzialny, który należy powiadomić w przypadku reklamacji usługi turystycznej.***Uwaga: W przypadku zakwalifikowania się Uczestnika do Programu, informacja ta zostanie zawarta przy opisie Oferty Turystycznej.* | …………………………………………………………………………………………………………………………………………… |  |  |
|  | **4. Czy posiada Pan/i ukończone szkolenie przewodnickie na miasto Lublin zakończone egzaminem?***Uwaga: W przypadku udzielenia odpowiedzi TAK osoby te zostają zwolnienie z etapu drugiego Procedury Kwalifikacji i automatycznie przechodzą do etapu trzeciego.* | □ TAKProszę o wypisanie dokumentów poświadczających zdanie egzaminu przewodnickiego na miasto Lublin : ……………………………………………..*□* NIE |  |  |
|  | **5. Dane kontaktowe** *(telefon; e-mail)*  |  |  |  |
|  |  |  |  |
| **SZCZEGÓŁOWY OPIS OFERTY TURYSTYCZNEJ** |  |
| **1. Tytuł spaceru** |  |  |
| **2. Czas trwania spaceru** |  |  |
| **3. Szczegółowy opis i scenariusz (program) spaceru tematycznego wraz ze wskazaniem miejsc na trasie****Opis Oferty Turystycznej nie może naruszać praw osób trzecich, w szczególności ich majątkowych i osobistych praw autorskich;***Uwaga: Odpowiedź podlega ocenie merytorycznej oferty!* |  |  |
| **4. Unikalna Cecha Oferty** tj**.** proszęopisać co powoduje, że usługa / tematyka wyróżnia się na tle swojej konkurencji*Uwaga: Odpowiedź podlega ocenie merytorycznej oferty!* |  |  |
| **5. Czy jest Pan/i autorem opisanej Oferty Turystycznej?** |  |  |
| **6. Wiarygodność Uczestnika tj.** proszęuzasadnić posiadaną wiedzę merytoryczną (kompetencje) umożliwiającą realizację spaceru o wskazanej tematyce*Uwaga: Odpowiedź podlega ocenie merytorycznej oferty!* |  |  |
| **7. Czy Oferta Turystyczna jest Pani/a autorską koncepcją objętą prawami autorskimi?**  | □ TAK**□** NIE  |  |
| **8. Wersja językowa**  | □ TAKProszę wskazać wersje językowe ………………………………………………..***□*** NIE |  |
| **8a. W przypadku zaznaczenia w pozycji 8 odpowiedzi TAK, prosimy o wypisanie dokumentów poświadczających znajomość języka (lub wskazanych języków) ?** *Prosimy o szczególne uwzględnienie zapisów wynikających z art. 31 i art. 32 Ustawie z dnia 29 sierpnia 1997 r. o usługach turystycznych (Dz.U. 2017 poz. 1553)* |  |  |
| **9. Koszt oferty (osoba)** *Jeśli koszt udziału w Ofercie Turystycznej uzależniony jest od wersji językowej proszę wskazać poszczególne ceny.**W przypadku ofert niekomercyjnych prosimy o wpisanie kwoty 0 zł* |  |  |
| **10. Dostępność Oferty Turystycznej***Prosimy o wskazanie preferowanych terminów realizacji oferty (przykład: tylko w weekendy w godzinach 12:00-15:00) lub wpisanie „bez ograniczeń”.*  |  |  |
| **11. Preferowana/dopuszczalna liczba uczestników podczas spaceru** *(min./max.)* |  |  |
| **12. Wymagany wiek uczestników** (M*inimalny lub bez ograniczeń)* |  |  |
| **13. Ewentualne ryzyka związane z organizacją spaceru***(np. warunki atmosferyczne, brak możliwości wstępu do obiektu etc.)*  |  |  |
| **14. Czy spacer przewiduje wstęp do obiektów, w których wymagane jest dodatkowe przeszkolenie i zgoda zarządcy?** | Jeśli występują prosimy je opisać:□ TAK (w jakich miejscach? Uwaga: Uczestnik musi w tym miejscu oświadczyć, iż posiada niezbędne zgody i uprawnienia)……………………………………………………………………………………***□*** NIE  |  |
| **15. Szczególne warunki uczestnictwa w spacerze oraz zachowania zasad bezpieczeństwa, których zapewnienie leży po stronie organizatora spaceru** *(np. konieczność dodatkowego ubezpieczenia uczestników )* | Jeśli występują prosimy je opisać:□ TAK …...................................................□ NIE  |  |
| **16. Czy Oferta Turystyczna jest obecnie dostępna na rynku?** | □ TAK□ NIE  |  |
| **17. Czy Oferta Turystyczna jest dostępna dla osób niepełnosprawnych?**  | □ TAK□ NIE  |  |
| **18. Inne uwagi ważne z punktu realizacji spaceru** |  |  |

………………………… …………………………………….

 ***Miejsce i data Czytelny podpis Zgłaszającego***

***…………………………………….***

*Data i miejsce*

***OŚWIADCZENIE***

Oświadczam, że:

* zapoznałem/am się z Regulaminem Programu „Przewodnik Inspiracji” i akceptuję jego warunki;
* zapoznałem/am się ze wzorem Porozumienia o współpracy w zakresie uczestnictwa w programie „Przewodnik Inspiracji” i akceptuję jego warunki;
* wyrażam zgodę na przetwarzanie moich danych osobowych przez Organizatora Konkursu w celach związanych z realizacją procedury kwalifikacji do programu „Przewodnik Inspiracji” zgodnie z Art. 6 ust. 1 lit. b).
* Podanie danych zawartych w formularzu jest niezbędne do wzięcia udziału w kwalifikacji do programu ”Przewodnik Inspiracji”.
* Oświadczam, że podane dane są prawdziwe i że są mi znane przepisy Kodeksu karnego o odpowiedzialności za podanie danych niezgodnych z rzeczywistością
* znam i spełniam warunki przewidziane w Ustawie z dnia 29 sierpnia 1997 r. o usługach turystycznych (Dz.U. 2017 poz. 1553).

 ………………………………………………..….

 C*zytelny podpis Zgłaszającego*

**KLAUZULA INFORMACYJNA**

Szanowni Państwo,

na podstawie art. 13 ust. 1 i ust. 2 Rozporządzenia Parlamentu Europejskiego i Rady (UE) 2016/679 z 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 osobowych) (Dz.U.UE.L. z 2016r. Nr 119, stron.1) (dalej jako: „RODO”), informujemy Panią/Pana o sposobie i celu, w jakim przetwarzamy Pani/Pana dane osobowe, a także o przysługujących Pani/Panu prawach, wynikających z regulacji o ochronie danych osobowych:

1. administratorem Pani/Pana danych osobowych jest Prezydent Miasta Lublin; dane adresowe: Plac Króla Władysława Łokietka 1, 20–109 Lublin,
2. może Pani/Pan kontaktować się we wszystkich sprawach dotyczących przetwarzania danych osobowych oraz korzystania z praw związanych z przetwarzaniem danych poprzez: email: iod@lublin.eu lub pisemnie na adres Administratora danych,
	1. Pani/Pana dane osobowe zawarte w formularzu zgłoszeniowym do Programu Przewodnik Inspiracji wykorzystujemy w celu przeprowadzenia procedury kwalifikacji do Programu Przewodnik Inspiracji w szczególności oceny merytorycznej i formalnej Oferty Turystycznej, oceny Oferty Turystycznej podczas indywidualnego spaceru oraz opublikowania listy pozytywnie zweryfikowanych uczestników na stronie internetowej Organizatora.
	2. Podstawą prawną przetwarzania są:
	3. podjęcie działań na Pana/Pani żądanie przed zawarciem porozumienia o współpracy w zakresie uczestnictwa w Programie Przewodnik Inspiracji (art. 6 ust. 1 lit. b) RODO);
	4. uzasadniony interes (art. 6 ust. 1 lit. f) RODO) – w zakresie danych zebranych podczas postępowania rekrutacyjnego. Administrator danych ma uzasadniony interes w tym, aby sprawdzić Pana/Pani umiejętności – jest to niezbędne do oceny, czy jest Pan/Pani odpowiednią osobą do zakwalifikowania się do Programu;
	5. niezbędność do wypełnienia obowiązku prawnego ciążącego na Administratorze (art. 6 ust. 1 lit. c) RODO) – w celu archiwizacji dokumentacji
	6. Z Pani/Pana danych osobowych potrzebnych do realizacji celu przetwarzania będziemy korzystać przez czas niezbędny do jego realizacji oraz przez czas, w którym przepisy prawa nakazują Administratorowi przechowywać dane.
	7. Podanie danych zawartych w formularzu jest niezbędne do wzięcia udziału w kwalifikacji do Programu ”Przewodnik Inspiracji”, a w konsekwencji zawarcia porozumienia o współpracy w zakresie uczestnictwa w programie Przewodnik Inspiracji.
3. Pani/Pana dane mogą zostać przekazane:
	* 1. Odbiorcami Pani/Pana danych osobowych mogą być podmioty umocowane przepisami prawa
		2. do odbioru danych osobowych oraz podmioty przetwarzające, którym Administrator powierzył umową przetwarzanie danych.
4. Pani/Pana dane nie będą przetwarzane w sposób zautomatyzowany, w tym nie będą podlegać profilowaniu;
5. Pan/Pana dane nie trafią poza Europejski Obszar Gospodarczy (obejmujący Unię Europejską, Norwegię, Liechtenstein i Islandię);
6. W związku z przetwarzaniem Pani/Pana danych osobowych, przysługują Pani/Panu następujące prawa:
	1. prawo dostępu do danych osobowych,
	2. prawo żądania sprostowania/poprawienia danych osobowych;
	3. prawo żądania usunięcia danych osobowych przetwarzanych bezpodstawnie;
	4. prawo żądania ograniczenia przetwarzania danych osobowych;
	5. prawo wyrażenia sprzeciwu wobec przetwarzania Pani/Pana danych osobowych ze względu na Pani/Pana szczególną sytuację – w przypadkach gdy przetwarzamy dane na podstawie naszego prawnie usprawiedliwionego interesu;
	6. wniesienia skargi do organu nadzorczego, gdy uzna Pani/Pan, iż przetwarzanie danych osobowych narusza przepisy ogólnego rozporządzenia o ochronie danych osobowych.

**Oświadczenie - Potwierdzenie otrzymania klauzuli informacyjnej:**

Oświadczam, że zapoznałem(-am) się z treścią klauzuli informacyjnej, w tym z informacją o celu i sposobach przetwarzania danych osobowych oraz o prawach jakie mi przysługują w związku z przetwarzaniem danych osobowych.

Wszystkie moje wątpliwości zostały mi wyjaśnione. Oświadczam, że przekazuję dane osobowe świadomie i dobrowolnie.

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

 *Data i miejsce Podpis osoby składającej oświadczenie*