

Imię, nazwisko Miejsce, data

Adres

Tel.

Oświadczenie nt. koronawirusa i ubezpieczenia

W związku z aplikowaniem na rezydencję w Akademii Schloss Solitude oświadczam, że w przypadku zakwalifikowania się na rezydencję dobrowolnie i w sposób nieprzymuszony wezmę udział w ww. podróży, a także:

- 1) (dotyczy krajów UE i EFTA) w trakcie ww. podróży będę posiadał/-a właściwe dokumenty potwierdzające fakt posiadania ważnego i aktualnego ubezpieczenia zdrowotnego;
- 2) (dotyczy krajów poza UE i EFTA) zobowiązuję się nabyć na okres podróży właściwe ubezpieczenie zdrowotne, ważne przez cały okres trwania podróży;

- co niniejszym potwierdzam.

.....
czytelny podpis

Klauzula RODO

Zgodnie z art. 13 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 (Dz. Urz. UE L 119/1 z 4.5.2016r.), dalej „RODO”, informujemy, że:

1) Pani/Pana dane osobowe przetwarzane będą:

a) w celu zawarcia, realizacji i rozliczenia podróży - na podstawie art. 6 ust. 1 lit. b RODO;

b) w zakresie obejmującym imię, nazwisko, dane dotyczące podróży i jej koszt – w celu realizacji prawa dostępu do informacji publicznej zgodnie z ustawą z dnia 6 września 2001 r. o dostępie do informacji publicznej, na podstawie art. 6 ust. 1 lit. e RODO;

2) Pani/Pana dane osobowe będą przechowywane przez czas trwania i rozliczenia podróży, a po jej zakończeniu przez obowiązkowy okres przechowywania dokumentacji przez Administratora, ustalony zgodnie z odrębnymi przepisami, w tym ustawą z dnia 14 lipca 1983 r. o narodowym zasobie archiwalnym i archiwach;

3) podanie danych osobowych jest warunkiem odbycia podróży.

4) pozostałe informacje dot. przetwarzania danych osobowych przez organizatorów rezydencji w Akademii Schloss Solitude znajdują się w Informacji o danych osobowych dołączonej do zasad naboru na rezydencję.

full name place and date
address of residence
phone number

Insurance and Covid-19 Statement

In connection with applying for the residence Akademie Schloss Solitude, I declare that if selected, I hereby state as follows:

I am participating in the aforementioned trip voluntarily and willingly;

- 1) (regarding the EU and EFTA countries) during the aforementioned trip I am going to possess appropriate documents proving that I hold valid and subsisting health insurance;
- 2) (regarding countries outside the EU and EFTA) I undertake to purchase appropriate health insurance valid throughout the trip;

- given under my hand

.....
legible signature

GDPR Clause

Pursuant to Art. 13 of the Regulation (EU) 2016/679 of the European Parliament and of the Council of 27 April 2016 on the protection of natural persons with regard to the processing of personal data and on the free movement of such data, and repealing Directive 95/46/EC (Journal of Laws of EU L 119/1 of May 4, 2016), hereinafter referred to as the GDPR, we hereby inform as follows:

1) Your data shall be processed:

a) with regard to concluding, performing, and settling a trip as pursuant to Art. 6.1.b of the GDPR;

b) with regard to your name, last name, data regarding trip and its costs in order to give effect to the right of access to public information in compliance with the Act of 6 September 2001 on Access to Public Information pursuant to Art.6.1.e of the GDPR;

2) your personal data shall be kept throughout the term and settlement period of the trip; and after the trip has been completed during the obligatory record-keeping period by the Administrator set in accordance with separate provisions, including the Act on 14 July 1983 on the National Archive Resources and Archives;

3) it is required to provide your personal data to make the trip.

4) other information concerning data processing by the organizers of the residence in Schloss Solitude Akademie are available in Information on personal data attached to the recruitment process regulations