#### FORMULARZ ZGŁOSZENIOWY

**do Regulaminu certyfikacji w zakresie niemarnowania żywności oraz działań proekologicznych – Zielony Certyfikat**

1. **Część pierwszą formularza prosimy o wypełnienie w wersji elektronicznej:**[**Formularz elektroniczny**](https://forms.gle/PR1z2bkVBVfzWreMA)
2. **Rezultaty**

Prosimy o załączenie wypełnionej tabeli do Formularza Zgłoszeniowego w wersji elektronicznej lub przesłanie załącznika pocztą na adres: [k.bielak@kzn.org.pl](mailto:k.bielak@kzn.org.pl).

Określ realne zmiany, jakie osiągnęła Twoja szkoła w obszarze niemarnowania żywności (wskaż dane ilościowe).  
  
Nazwa placówki: ………………………………………………………………………………………………………………………………

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **Co udało się osiągnąć?** | **Jak było wcześniej?** | **Jak jest teraz?** | **W jakim czasie udało się osiągnąć zmianę?** | **Zastosowanie / poprawa, jakich obszarów przyczyniła się do osiągnięcia zmiany** (wskaż na podstawie numerów kryteriów certyfikacyjnych lub własnego doświadczenia). |
| Przykład:  Zmniejszenie ilości wyrzucanych posiłków. | Średnio: 50 wyrzucanych posiłków dziennie | Średnio: 10 wyrzucanych posiłków dziennie | 1. miesiące | Kryteria nr:  1.1, 1.2 i 4.1 |

1. **Oświadczenia**

Skany podpisanych oświadczeń prosimy o załączenie do Formularza Zgłoszeniowego udostępnionego w wersji elektronicznej lub przesłanie załącznika pocztą na adres: [k.bielak@kzn.org.pl](mailto:k.bielak@kzn.org.pl).

Oświadczam, że zapoznałem/zapoznałam się z „Regulaminem certyfikacji w zakresie niemarnowania żywności i działań proekologicznych – Zielony Certyfikat” i akceptuję jego warunki.

Wrocław, dnia……………………… …..………………………....………

Pieczęć i podpis Dyrektora placówki

..…...................................................Pieczęć placówki

**Imię i nazwisko osoby odpowiedzialnej za proces certyfikacji**

………………………………………………………………………………..

**OŚWIADCZENIE**

Ja niżej podpisany/-a wyrażam zgodę na przetwarzanie moich danych osobowych, zawartych   
w przedstawionych przeze mnie dokumentach, dla potrzeb niezbędnych do realizacji certyfikacji w zakresie niemarnowania żywności i działań proekologicznych – Zielony Certyfikat.

Wrocław, dnia ………………… .……………….…………………………

Podpis osoby odpowiedzialnej za proces certyfikacji

**KLAUZULA INFORMACYJNA**

1. Administratorem danych osobowych jest Stowarzyszenie Kuźnia Zdrowych Nawyków z siedzibą we Wrocławiu przy ul. Partynickiej 3/3A, dalej także jako „Stowarzyszenie”.

2. Dane osobowe będą przetwarzane przez Stowarzyszenie w:

a) prawnie uzasadnionym interesie administratora, zgodnie z jego celami statutowymi, tj. prowadzenie działalności wspierającej rozwój edukacji, oświaty oraz wychowania, w szczególności w obszarze zdrowia, przede wszystkim na potrzeby przeprowadzenia procesu certyfikacji z zakresu zdrowego żywienia oraz promowania aktywności fizycznej (art. 6 ust 1 pkt f 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, dalej jako “RODO”;

b) celach marketingowych na podstawie zgody podmiotu danych art. 6 ust 1 pkt a RODO.

3. W przypadku wyrażenia zgody na marketing dane będą przetwarzane przez firmę obsługującą newslettery Administratora.

4. Pani/Pana dane będą przekazywane do państwa trzeciego, tj. do USA (Google Ireland Limited).

5. Pani/Pana dane osobowe będą przetwarzane:

a) w sytuacji wskazanej w ust. 2 pkt a) powyżej - do czasu cofnięcia zgody.

b) w sytuacji wskazanej w ust. 2 pkt b) powyżej - do czasu cofnięcia zgody.

6. Posiada Pani/Pan prawo dostępu do treści swoich danych oraz prawo 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.

7. W przypadku stwierdzenia, że przetwarzanie danych osobowych narusza przepisy RODO przysługuje Panu/Pani prawo wniesienia skargi do organu nadzorczego.

8. Podanie przez Pana/Panią danych osobowych jest dobrowolne, ale niezbędne do wzięcia udziału w procesie certyfikacji.

9. Pani/Pana dane nie będą służyły zautomatyzowanemu podejmowaniu decyzji, w tym również w formie profilowania.

Wrocław, dnia……………. …...………..................................................

Podpis osoby odpowiedzialnej za proces certyfikacji