**REGULAMIN**

Wizyty studyjnej do Centrum Zarządzania Szlakiem Konnym w Łodzi

1. **INFORMACJE OGÓLNE**
2. Organizatorem wyjazdu studyjnego jest Bialskopodlaska Lokalna Grupa Działania.
3. Wyjazd organizowany jest w terminie: **10-11 maja 2018 r.**
4. Miejsce wyjazdu: Łódź, obiekty Centrum Zarządzania Szlakiem Konnym.
5. Celem wyjazdu jest prezentacja najdłuższych szlaków konnych w Europie oraz powstałej na nich infrastruktury do uprawiania rekreacji i turystyki konnej, zaczerpnięcie wiedzy i doświadczenia w tworzenia szlaków oraz wykorzystanie ich w tworzeniu sieci szlaków konnych na terenie powiatu bialskiego.
6. W wizycie studyjnej weźmie udział maksymalnie 10 uczestników – przedstawicieli ośrodków jeździeckich, stadnin konnych, reprezentantów organizacji zajmujących się tematyką turystyki konnej.
7. Udział w wizycie studyjnej jest **bezpłatny.**
8. W wyjeździe mogą wziąć udział wyłącznie pełnoletnie osoby spełniające poniższe wymagania.
9. **ZGŁOSZENIE UCZESTNICTWA**
10. Osoby zainteresowane udziałem w wyjeździe składają *Formularz zgłoszeniowy* (**zał.** **Nr 1** do *Regulaminu*) do 7 maja 2018 r. godz. 15.00 w dowolnej formie:
11. Osobiście/nadesłać pocztą pod wskazany adres biura:

***Bialskopodlaska Lokalna Grupa Działania***

***ul. Sapieżyńska 2/15***

***21-500 Biała Podlaska***

1. E-mailem: biuro@blgd.eu
2. Zgłoszenie udziału w wizycie studyjnej oznacza wyrażenie zgody uczestnika na przetwarzanie danych osobowych przez Organizatora (imię, nazwisko, adres, numer telefonu, PESEL) oraz na rozpowszechnianie wizerunku (w przypadku wykonania dokumentacji zdjęciowej promującej Bialskopodlaską LGD).
3. **INFORMACJE DODATKOWE**
4. Uczestnicy zobowiązani są stawić się w miejscu i terminie wyznaczonym przez BLGD w *Programie* *wyjazdu* (wysłany zostanie po zakwalifikowaniu uczestników)
5. Koszty transportu, ubezpieczenia, zakwaterowania i wyżywienia dla każdego uczestnika zapewnia Bialskopodlaska LGD.
6. W przypadku rezygnacji z wyjazdu po określonym terminie, zakwalifikowany uczestnik zostanie obciążony poniesionymi przez organizatora kosztami.
* Oświadczam, że zapoznałem/am się z powyższymi zasadami wizyty studyjnej oraz warunkami finansowymi i nie zgłaszam do nich zastrzeżeń.

……………………………………………………………….

Data i czytelny podpis uczestnika