………………………………….

Pieczątka szkoły zgłaszającej

uczestniczkę/ uczestnika

**KARTA ZGŁOSZENIA**

**WARSZTAT „SPÓJRZ INACZEJ DLA NAUCZYCIELI KLAS – I-III”.**

………………………………………….. …….…………………………

Imię i Nazwisko nr telefonu

(uczestniczki/ka szkolenia)

**Z uwagi na finansowanie szkolenia ze środków gminnych, zobowiązuję się do realizacji programu wśród uczniów do końca roku szkolnego 2018/2019.** Sprawozdanie z realizacji warsztatów programem „Spójrz Inaczej” przedłożę do dnia 19 czerwca 2019r. do Małgorzaty Kopeć Pełnomocnika Burmistrza ds. Przeciwdziałania Alkoholizmowi i Zapobiegania Narkomanii siedziba: Urząd Miasta i Gminy w Skawinie – Centrum Wspierania Rodziny ul. Ks. J. Popiełuszki 17.

---------------------------------------

podpis uczestniczki/uczestnika

„Oświadczam, że zgodnie z ogólnym rozporządzeniem o ochronie danych z dnia 27 kwietnia 2016 r. oraz Ustawą z dnia 10 maja 2018 r. o ochronie danych osobowych (Dz. U. poz. 1000), wyrażam zgodę na przetwarzanie i przechowywanie powyższych danych osobowych na potrzeby organizacji niniejszego szkolenia przez administratora danych, którym jest Burmistrz Miasta i Gminy Skawina z siedzibą przy Urzędzie Miasta i Gminy w Skawinie z siedzibą Rynek 1, 32-050 Skawina. Przyjmuję do wiadomości, iż udostępnienie moich danych jest dobrowolne, lecz brak ich udostępnienia uniemożliwia udział w szkoleniu, oraz że mam prawo do wglądu i aktualizowania swoich danych.”

---------------------------------------

podpis uczestniczki/uczestnika

Wypełnioną kartę zgłoszenia należy przesłać faksem na numer 12 276 34 10 lub osobiste przedłożyć w siedzibie Pełnomocnika tj. Urząd Miasta i Gminy w Skawinie – Centrum Wspierania Rodziny ul. Ks. J. Popiełuszki 17 **w nieprzekraczalnym terminie do dnia 10 listopada 2018r.**

*Uwaga! Liczba miejsc ograniczona - decyduje kolejność zgłoszeń!*

**Klauzula informacyjna**

Zgodnie z art. 13 ust. 1 i 2 ogólnego rozporządzenia o ochronie danych osobowych z dnia 27 kwietnia 2016 r. informuję, iż:

1. Administratorem Pani/Pana danych osobowych jest Burmistrz Miasta i Gminy Skawina z siedzibą przy Urzędzie Miasta i Gminy w Skawinie, 32-050 Skawina, Rynek 1.
2. Z Inspektorem Ochrony Danych w Urzędzie Miasta i Gminy w Skawinie można skontaktować się pod adresem e-mail: iodo@gminaskawina.pl lub pod nr telefonu 508 484 533.
3. Pani/Pana dane osobowe przetwarzane będą w celu związanym z uczestnictwem w szkoleniu „Programem Spójrz Inaczej dla nauczycieli klas I-III” na podstawie art. 6 ust. 1 lit. a i art. 9 ust. 2 lit .a ogólnego rozporządzenia o ochronie danych z dnia 27 kwietnia 2016 r.
4. Odbiorcą Pani/Pana danych osobowych będzie: Usługi Terapeutyczne „EGO” Halina Krzyształowicz – Stachyra ul. Szopkarzy 6/7, 31-228 Kraków.
5. Pani/Pana dane osobowe będą przetwarzane przez okres niezbędny dla realizacji celu, zgodnie z obowiązującymi przepisami.
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 (jeżeli przetwarzanie odbywa się na podstawie zgody), którego dokonano na podstawie zgody przed jej cofnięciem.
7. Ma Pan/Pani prawo wniesienia skargi do Organu Nadzorczego, gdy uzna Pani/Pan, iż przetwarzanie danych osobowych Pani/Pana bądź Dziecka dotyczących narusza przepisy ogólnego rozporządzenia o ochronie danych osobowych z dnia 27 kwietnia 2016r.
8. Podanie przez Pana/Panią danych osobowych jest warunkiem uczestnictwa w szkoleniu „Programem Spójrz Inaczej dla nauczycieli klas I-III”. Jest Pan/Pani zobowiązana do ich podania.