PSZ-CWR.8141.20.2020

………………………………….

 Pieczątka placówki zgłaszającej

 uczestniczkę/ uczestnika

**KARTA ZGŁOSZENIA NA SZKOLENIE „APTECZKA PIERWSZEJ**

**POMOCY EMOCJONALNEJ”**

……………………………………………. …….…………………………

 Imię i Nazwisko uczestniczki/ka szkolenia nr telefonu

**………………………………………… ………………………………….**

 Data i miejsce urodzenia adres e-mail

**Z uwagi na finansowanie szkolenia ze środków gminnych, zobowiązuję się do realizacji programu wśród dzieci w wieku do końca roku szkolnego 2020/2021 oraz złożenia sprawozdania z realizacji programu.**

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

podpis uczestniczki/uczestnika

**Wyrażam zgodę** na przetwarzanie przez Burmistrza Miasta i Gminy Skawina moich danych osobowych zawartych w karcie zgłoszenia na szkolenie „**Apteczka Pierwszej Pomocy Emocjonalnej”** w celu jego organizacji oraz uczestnictwa w niniejszym szkoleniu. Jestem świadomy, iż przysługuje mi prawo do wycofania zgody w dowolnym momencie bez wpływu na zgodność z prawem przetwarzania, którego dokonano na podstawie zgody przed jej wycofaniem.

Zapoznałam/em się z Informacją o przetwarzaniu danych osobowych znajdującą się na odwrocie.

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

podpis uczestniczki/uczestnika

Wypełnioną kartę zgłoszenia należy przesłać faksem na numer 12 276 34 10 lub osobiście przedłożyć w siedzibie Centrum Wspierania Rodziny ul. Ks. J. Popiełuszki 17 **w nieprzekraczalnym terminie do dnia 6 marca 2020r.**

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

**Informacja o przetwarzaniu danych osobowych**

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

1. Administratorem Pani/Pana danych osobowych jest Burmistrz Miasta i Gminy Skawina z siedzibą w Urzędzie Miasta i Gminy w Skawinie, 32-050 Skawina, Rynek 1, tel. (12) 277 01 00.
2. Kontakt z Inspektorem Ochrony Danych Osobowych można uzyskać pod adresem poczty elektronicznej *iodo@gminaskawina.pl*lubpisemnie na adres siedziby Administratora.
3. Pani/Pana dane osobowe przetwarzane będą w celu organizacji oraz uczestnictwa w szkoleniu „Apteczka Pierwszej Pomocy Emocjonalnej” na podstawie wyrażonej przez Panią/Pana zgody. Następnie Pani/Pana dane osobowe będą przetwarzane w celu wypełnienia obowiązku archiwizacji dokumentów.
4. Pani/Pana dane będą przekazywane tylko podmiotom uprawnionym do ich przetwarzania na podstawie przepisów prawa lub stosownych umów podpisanych z Administratorem i przetwarzających dane osobowe na jego polecenie.
5. Pani/Pana dane osobowe będą przechowywane przez okres niezbędny dla realizacji celów, do momentu wycofania zgody na przetwarzanie oraz wygaśnięcia obowiązkowego okresu archiwizacji dokumentacji.
6. W zakresie przewidzianym przepisami prawa posiada Pani/Pan prawo dostępu do swoich danych osobowych, ich sprostowania, usunięcia, ograniczenia przetwarzania, oraz prawo do wycofania zgody w dowolnym momencie bez wpływu na zgodność z prawem przetwarzania, którego dokonano na podstawie zgody przed jej wycofaniem.
7. W przypadku uznania, iż przetwarzanie Pani/Pana danych osobowych narusza przepisy RODO, posiada Pani/Pan prawo wniesienia skargi do Prezesa Urzędu Ochrony Danych Osobowych.
8. Podanie przez Pana/Panią danych osobowych jest dobrowolne, jednakże niepodanie danych spowoduje niemożność uczestnictwa w szkoleniu „Apteczka Pierwszej Pomocy Emocjonalnej”.
9. Pani/Pana dane osobowe nie będą wykorzystywane do zautomatyzowanego podejmowania decyzji, w tym profilowania.