

Zgłoszenie na szkolenie

Proszę o przyjęcie mnie na szkolenie **“Jak rozmawiać z uczniem o seksie i sprawach intymnych”**

Termin szkolenia: **25.11.2021r., godz. 17:00**

DANE KANDYDATA

1. Nazwisko Imię.....
2. Data i miejsce urodzenia: - -
3. Adres do korespondencji/ nr telefonu /e-mail
.....
4. Miejsce pracy
5. Płatnik nie dotyczy.....
6. dnia - -
(podpis)

**W przypadku kiedy zapłata ma być dokonana przez szkołę/placówkę.*

ŁBS oddział LUBAŃ

nr 30 8392 0004 8401 1110 2000 0010

Uwaga! Złożenie podania jest jednoznaczne z deklaracją udziału w danym kursie lub szkoleniu. Odpłatność w wysokości wskazanej w ofercie szkolenia należy uiścić na wyżej podane konto **przed datą rozpoczęcia formy**.
W przypadku nieuzasadnionej nieobecności zwrot kosztów nie przysługuje.

Wyrażam zgodę na sfinansowanie udziału w w/w formie Pana/Pani i
proszę o wystawienie rachunku na szkołę/placówkę

.....
(miejscowość i data)

.....
(pieczęć i podpis dyrektora)

**OŚWIADCZENIE UCZESTNIKA
O WYRAŻENIU ZGODY NA PRZETWARZANIE DANYCH OSOBOWYCH**

Czy w związku z Pani/ Pana uczestnictwem w szkoleniu „**Jak rozmawiać z uczniem o seksie i sprawach intymnych**” organizowanym przez **Powiatowe Centrum Edukacyjnym w Lubaniu, Al. Kombatantów 2, 59-800 Lubań**, wyraża Pani/ Pan zgodę na przetwarzanie Pani/ Pana danych osobowych, **Powiatowe Centrum Edukacyjnym w Lubaniu, Al. Kombatantów 2, 59-800 Lubań**, zgodnie z art. 6 ust. 1 lit. a **RODO** - *Rozporządzeniem 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 (ogólne rozporządzenie o ochronie danych), (Dz. Urz. UE L nr 119, str. 1).*

TAK, wyrażam zgodę.

NIE, nie wyrażam zgody.

.....

.....

(miejscowość, data)

(czytelny podpis)

Klauzula informacyjna

Szanowni Państwo,

1. Administratorem Pani/Pana danych osobowych jest Powiatowe Centrum Edukacyjne w Lubaniu (59-800), Al. Kombatantów.

2. Kontakt z Inspektorem Ochrony Danych możliwy jest pod adresem e-mail: iod@bonilex.pl

3. Ma Pani/ Pan prawo: dostępu do swoich danych/ otrzymania ich kopii; do sprostowania (poprawienia) swoich danych; do usunięcia danych; do ograniczenia ich przetwarzania; wniesienia sprzeciwu wobec dalszego przetwarzania; do przenoszenia danych; wniesienia skargi do organu nadzorczego.

4. Pani/ Pana dane osobowe będą przetwarzane przez Administratora, m. in. w celach: udziału w szkoleniach, konferencjach, konkursach organizowanych przez Administratora; wystawienia zaświadczenia o ukończeniu formy doskonalenia zawodowego; wykonywania ciężących na Administratorze obowiązków prawnych, w tym wystawiania faktur, rachunków i dokumentów księgowych.

5. Przetwarzamy m. in. następujące kategorie Pani/ Pana danych osobowych: podstawowe dane identyfikacyjne, w tym: imię i nazwisko, data urodzenia, miejsce pracy (nazwa szkoły), adres e-mail.

6. Pani/ Pana dane osobowe przetwarzane będą przez okres niezbędny do archiwizacji zaświadczeń ukończenia szkoleń, kursów, itd., jednak nie dłużej niż 5 lat.

7. Przewidywanymi odbiorcami Pani/ Pana danych osobowych są: instytucje publiczne, uprawnione do przetwarzania Pani/ Pana danych osobowych zgodnie z przepisami prawa; Pani/ Pana zakład pracy – o ile płaci on za Pani/ Pana udział w szkoleniu, konferencji, itd.

8. Podanie przez Panią/ Pana danych osobowych jest dobrowolne lecz niezbędne do uczestnictwa w wybranej formie wsparcia.

9. Pani/ Pana dane osobowe otrzymaliśmy od Pani/ Pana lub od szkoły, w której jest Pani zatrudniona.

10. Obecnie nie planujemy przekazywać Pani/ Pana danych poza obszar EOG.

11. Obecnie nie dokonujemy automatycznego podejmowania decyzji mających istotny skutek dla Pani/ Pana.

W przypadku jakichkolwiek pytań dotyczących Pani/ Pana danych osobowych zachęcamy do kontaktu mailowego: sekretariatpce@interia.pl, iod@bonilex.pl