

ZGŁOSZENIE UDZIAŁU W FORMIE DOSKONALENIA

Temat formy

Dane o Uczestniku niezbędne do kontaktu i wystawienia ZAŚWIADCZENIA

Imię i nazwisko

Data i miejsce urodzenia

Miejsce pracy z adresem

Adres do korespondencji

Telefon kontaktowy

E-mail

Platnik (Osoba prywatna: Imię i nazwisko, adres lub Placówka: Nazwa, adres, NIP)

Oława,.....

ZGODA NA PRZETWARZANIE DANYCH

Na podstawie 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 oświadczam, że:

Ja, niżej podpisany/-awyrażam zgodę na przetwarzanie moich danych osobowych w postaci:

- o numeru telefonu lub adresu e-mail w celach kontaktowych, w szczególności w celu uzyskania informacji o możliwości odebrania zaświadczenia,
- o adresu do korespondencji lub miejsca pracy wraz z adresem w celach kontaktowych, w szczególności w celu wysłania zaświadczenia na wskazany adres,
- o wszystkich wyżej wymienionych form kontaktu w celu poinformowania oraz wysłania zaświadczeń o ukończeniu doskonalenia*.

*Prawidłowe zaznaczyć

.....
(podpis)

Oława,.....

ZGODA NA PRZETWARZANIE WIZERUNKU

Na podstawie 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 oraz art. 81 ust.1 z dnia 4 lutego 1994 r. (Dz.U. 2019 poz. 1231) o prawie autorskim i prawach pokrewnych oświadczam, że:

Ja, niżej podpisany/-a wyrażam zgodę na nieodpłatne, wielokrotne rozpowszechnienie mojego wizerunku poprzez publikację zdjęć oraz nagrań wideo i umieszczenie ich w celach promocyjnych na stronie internetowej Powiatowego Ośrodka Pomocy Psychologiczno-Pedagogicznej i Doradztwa Metodycznego w Oławie. Jednocześnie oświadczam, że zdjęcia i materiały wideo nie naruszają moich dóbr osobistych. Wizerunek może być przetwarzany w różnych formach - elektronicznych, papierowych, kadrowania i kompozycji.

.....
(podpis)

KLAUZULA INFORMACYJNA

Zgodnie z art. 13 ust. 1 i 2 Rozporządzenia Parlamentu Europejskiego i Rady (UE) 2016/679 z dnia 27 kwietnia 2016 roku 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 RODO), obowiązującego od 25 maja 2018 r., informuję, iż:

1. Administratorem Pani/Pana danych osobowych jest Powiatowy Ośrodek Pomocy Psychologiczno-Pedagogicznej i Doradztwa Metodycznego w Oławie, pl. Zamkowy 18, 55-200 Oława. Kontakt z administratorem jest możliwy także za pomocą adresu mailowego: sekretariat-poradnia@poradnia.olawa.pl,
 2. Inspektorem Ochrony Danych Osobowych jest Aleksandra Cnota-Mikołajec. Kontakt z inspektorem jest możliwy za pomocą adresów mailowych: aleksandra@eduodo.pl lub iod@eduodo.pl,
 3. Pani/Pana dane osobowe przetwarzane będą w celach:
 - a) wystawienia zaświadczenia o ukończeniu formy doskonalenia na podstawie art. 6 ust. 1 lit. c RODO - realizacja obowiązku prawnego ciążącego na administratorze, wynikająca z Rozporządzenia Ministra Edukacji Narodowej z dnia 28 maja 2019 r. w sprawie placówek doskonalenia nauczycieli,
 - b) kontaktowych na podstawie art. 6 ust. 1 lit a RODO - przetwarzanie danych w postaci numeru telefonu, adres e-mail, adresu korespondencji lub miejsca pracy odbywa się na podstawie wyrażonej zgody, która ma charakter dobrowolny.
 4. Odbiorcami Pani/Pana danych osobowych mogą być:
 - a) organy władzy publicznej oraz podmioty wykonujące zadania publiczne lub działające na zlecenie organów władzy publicznej, w zakresie i w celach, które wynikają z przepisów powszechnie obowiązującego prawa,
 - b) inne podmioty, które na podstawie stosownych umów podpisanych z administratorem przetwarzają jego dane,
 - c) podmioty realizujące zadania Administratora Danych Osobowych, takie jak: operator pocztowy, bank, urząd skarbowy, dostawca oprogramowania dziedzinowego,
 5. Pani/Pana dane osobowe przechowywane będą przez okres niezbędny do realizacji celu określonego w pkt 3, lecz nie krócej niż przez okres wskazany w przepisach o archiwizacji. Jeżeli skorzysta Pani/Pan z prawa do cofnięcia zgody, dane kontaktowe zostaną usunięte niezwłocznie,
 6. Pani/Pana dane osobowe nie będą przekazywane do państw trzecich lub organizacji międzynarodowych,
 7. Ma Pani/Pan prawo żądania od Administratora:
 - a) dostępu do swoich danych oraz otrzymania ich pierwszej kopii,
 - b) do sprostowania (poprawiania) swoich danych,
 - c) do usunięcia oraz ograniczenia przetwarzania danych na podstawie art. 17 RODO oraz art. 18 RODO,
 - d) do wniesienia sprzeciwu wobec przetwarzania danych, na zasadach opisanych w art. 21 RODO,
 - e) do przenoszenia danych, zgodnie z art. 20 RODO,
 - f) prawo do wniesienia skargi do organu nadzorczego,
 - g) prawo do cofnięcia zgody w dowolnym momencie, jeśli dane przetwarzane były na jej podstawie.
- W celu skorzystania oraz uzyskania informacji dotyczących praw określonych powyżej (lit. a-g) należy skontaktować się z Administratorem lub z Inspektorem Danych Osobowych.
8. Ma Pani/Pan prawo wniesienia skargi do organu nadzorczego (Urząd Ochrony Danych Osobowych, ul. Stawki 2, 00-193 Warszawa), gdy uzna Pani/Pan, że przetwarzanie Pani/Pana danych osobowych narusza przepisy ustawy o ochronie danych osobowych, a od 25 maja 2018 r. Rozporządzenia Parlamentu Europejskiego i Rady (UE) 2016/679 z dnia 27 kwietnia 2016 roku w sprawie ochrony osób fizycznych w związku z przetwarzaniem danych osobowych i w sprawie swobodnego przepływu takich danych oraz uchylenia dyrektywy 95/46/WE,
 9. Podanie danych wymaganych przepisami tj. imię i nazwisko, data i miejsce urodzenia jest niezbędne do wydania zaświadczenia ukończenia formy doskonalenia. Brak zaświadczenia jest konsekwencją niepodania danych. Podanie pozostałych danych osobowych jest dobrowolne,
 10. Pani/Pana dane osobowe nie będą podlegały profilowaniu oraz nie będą przetwarzane w sposób zautomatyzowany.

Warunki zgłoszenia:

1. *Warunkiem uczestnictwa w formie doskonalenia jest przesłanie pisemnego zgłoszenia faksem pod numer: 71 303-39-23 lub mailem (po wcześniejszym zeskanowaniu), na adres: sekretariat-podn@poradnia.olawa.pl*
2. *O terminie formy doskonalenia Zostaną Państwo poinformowani najpóźniej 7 dni przed planowaną datą realizacji.*
3. *Wpłatę za formę doskonalenia należy dokonać przelewem na konto bankowe, wskazane na rachunku otrzymanym w dniu szkolenia/warsztatu.*
4. *Rezygnacja z udziału w formie doskonalenia musi nastąpić w formie pisemnej faksem na numer: 71 303-39-23 lub mailem na adres sekretariat-podn@poradnia.olawa.pl najpóźniej na 3 dni robocze przed rozpoczęciem szkolenia / warsztatu.*
Rezygnacja w terminie późniejszym wiąże się z koniecznością pokrycia kosztów organizacyjnych w wysokości 100%.
Nieobecność na szkoleniu/ warsztacie nie zwalnia z dokonania opłaty.
5. *W przypadku odwołania szkolenia/warsztatu z powodów organizacyjnych lub z powodów niezależnych od organizatora, jednostce zgłaszającej zostanie zaproponowany inny termin.*

|

Data i podpis