



PCPPP i DN
Powiatowy Ośrodek Doradztwa Metodycznego
67-200 Głogów, ul. Jedności Robotniczej 38
tel. 76 833 32 11, 76 838 42 93
szkolenia@pcpppidn.eu
www.pcpppidn.eu



KARTA ZGŁOSZENIA NA FORMĘ DOSKONALENIA (płatną przez pracodawcę)

Zgłaszam uczestnictwo w szkoleniu, kursie, warsztatach* organizowanym przez PCPPP i DN w Głogowie

.....
(nazwa-tytuł szkolenia, nr szkolenia z informatora, data szkolenia)

INFORMACJE O UCZESTNIKU

(Dane osobowe niezbędne do wystawienia zaświadczenia na podstawie przepisu prawa)

Imię i nazwisko

Data urodzenia miejsce urodzenia

(Dane osobowe ułatwiające kontakt z uczestnikiem formy szkoleniowej)

Telefon kontaktowy..... e-mail:

Miejsce pracy:

(Dane osobowe niezbędne do wystawienia rachunku po zrealizowaniu formy szkoleniowej)

Jeżeli płatność jest w części indywidualna, a w części przez placówkę, bardzo proszę również podać adres uczestnika

Dane do rachunku:*(w przypadku instytucji wystarczy pieczętka z NIP-em, jeżeli część opłaca pracownik, wpisać adres pracownika)*

.....
(imię i nazwisko/pełna nazwa instytucji)

.....
(dokładny adres)

.....
(NIP – dotyczy rachunków wystawianych na placówkę)

TAK NIE Wyrażam zgodę na przetwarzanie moich danych osobowych w postaci **telefonu kontaktowego** przez PCPPPiDN w Głogowie w celu realizacji formy szkoleniowej przez PCPPPiDN.

TAK NIE Wyrażam zgodę na przetwarzanie moich danych osobowych w postaci **adresu e-mail** przez PCPPPiDN w Głogowie, w celu realizacji formy szkoleniowej przez PCPPPiDN.

TAK NIE Wyrażam zgodę na przetwarzanie moich danych osobowych w postaci **miejsca pracy** przez PCPPPiDN w Głogowie, w celu realizacji formy szkoleniowej przez PCPPPiDN.

TAK NIE Wyrażam zgodę na przetwarzanie moich danych osobowych w postaci **mojego wizerunku** przez PCPPPiDN w Głogowie w celu publikacji zdjęć na stronie www.odm.pcpppidn.eu w celu promocji form doskonalenia prowadzonych przez PCPPPiDN.

W przypadku kierowania na szkolenia przez placówkę oświatową – potwierdzenie dyrektora placówki o skierowaniu

.....
(Pieczętka i podpis dyrektora)

.....
(data)

.....
(podpis nauczyciela)

- **Zgłoszenie do udziału w w/w formie doskonalenia jest zobowiązaniem do zapłaty**

OBOWIĄZEK INFORMACYJNY

W związku z 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 (4.5.2016 L 119/38 Dziennik Urzędowy Unii Europejskiej PL)

informuję, że zgodnie z Art. 13:

1. Administratorem Pana/Pani danych osobowych jest:
POWIATOWE CENTRUM PORADNICTWA PSYCHOLOGICZNO – PEDAGOGICZNEGO I DOSKONALENIA
NAUCZYCIELI W GŁOGOWIE
ul. Folwarczna 52, 67-200 Głogów
Powiatowy Ośrodek Doradztwa Metodycznego w Głogowie
Ul. Jedności Robotniczej 38, 67-200 Głogów

tel. 76 833 32 11, 76 838 42 93 email: sekretariat@pcpppidn.eu i szkolenia@pcpppidn.eu
2. Dane kontaktowe Inspektora Ochrony Danych:

Jędrzej Bajer tel. 533 80 70 40 lub iod@odoplus.pl
3. Dane osobowe Pana/Pani będą przetwarzane na podstawie:
 - a. art. 6 ust. 1 lit.,c ogólnego rozporządzenia j/w o ochronie danych w celu realizacji zadań statutowych i ustawowych wynikających z szczególności z prawa oświatowego w przypadku Imienia i Nazwiska, Daty urodzenia oraz miejsca urodzenia
 - b. art. 6 ust.1 lit.,a ogólnego rozporządzenia j/w o ochronie danych w celu realizacji formy szkoleniowej w przypadku telefonu kontaktowego, adresu e-mail, miejsca pracy oraz wyrażonej zgody na publikację zdjęć na stronie internetowej
 - c. art. 6 ust.1 lit.,b ogólnego rozporządzenia j/w o ochronie danych w celu wystawienia rachunku po zrealizowaniu formy szkoleniowej w przypadku danych do rachunku
4. Pana/Pani dane osobowe przechowywane będą przez okres jednego roku od dnia zrealizowania formy szkoleniowej
5. Posiada Pan/Pani:
 - a. prawo dostępu do treści danych osobowych
 - b. prawo do sprostowania danych osobowych
 - c. w uzasadnionych przypadkach prawo do usunięcia danych osobowych
 - d. prawo do ograniczenia przetwarzania danych osobowych
 - e. prawo do wniesienia sprzeciwu wobec przetwarzania danych osobowych
 - f. prawo do przenoszenia danych osobowych
6. W przypadkach, w których przetwarzanie Pana/Pani danych osobowych odbywa się na podstawie wyrażonej zgody przysługuje Panu/Pani prawo do cofnięcia zgody w dowolnym momencie, bez wpływu na zgodność z prawem przetwarzania, którego dokonano na podstawie zgody przed jej cofnięciem
7. Ma Pan/Pani prawo wniesienia skargi do organu nadzorczego UODO (Urzędu Ochrony Danych Osobowych), gdy uzasadnione jest, że Pana/Pani dane oraz dane osobowe Pana/Pani dziecka przetwarzane są przez administratora niezgodnie z ogólnym rozporządzeniem o ochronie danych osobowych z dnia 27 kwietnia 2016 r.
8. Podanie danych osobowych jest wymogiem ustawowym i jest obowiązkowe ze względu na przepisy prawa oświatowego j/w.