Serdecznie zapraszamy na szkolenie

„Jak rozmawiać z uczniem o seksie  i sprawach intymnych”

Szkolenie poprowadzi Pani Izabela Jąderek – psycholog, psychoterapeuta, seksuolog kliniczny Polskiego Towarzystwa Seksuologicznego, psychoseksuolog (ECPS) Europejskiej Federacji Seksuologicznej i Europejskiego Towarzystwa Medycyny Seksualnej, nauczyciel akademicki, edukator seksualny, współpracowniczka organizacji pozarządowych zajmujących się upowszechnianiem wiedzy o znaczeniu seksualności, pomocą i wszechstronnym wspieraniem osób narażonych na wykluczenia społeczne, a także profilaktyką i wsparciem w zakresie HIV/AIDS, autorka programów oraz książek z zakresu edukacji seksualnej.

Szkolenie online odbędzie się 25 listopada 2021 roku.

Planowany czas trwania 3 godziny zegarowe.

Link do spotkania zostanie przesłany dzień przed szkoleniem na adres podany w formularzu zgłoszeniowym.

Szkolenie dla przedstawicieli placówek z Powiatu Bolesławieckiego jest płatne i wynosi 92,25 zł z vat. Zgłoszenia (załącznik nr 1) proszę nadsyłać do 22 listopada 2021 roku na adres: [doradcawfpceluban@interia.pl](mailto:doradcawfpceluban@interia.pl)

Załącznik nr 1

**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 dyrektor

**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).*

c TAK, wyrażam zgodę. c 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](mailto: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 ciążących 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](mailto:sekretariatpce@interia.pl), [iod@bonilex.pl](mailto:iod@bonilex.pl)