**FROMULARZ ZGŁOSZENIOWY**

Proszę o przyjęcie mnie na szkolenie

*„ Tabata na lekcji wychowania fizycznego – część II praktyczna”*

**Termin szkolenia:** 22.09.2021r. od godz. 16 do 18:15

**Miejsce:** Zespół Szkół Ponadpodstawowych im. Adama Mickiewicza w Lubaniu

 **Dane kandydata**

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

**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)~~

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

**Zgoda na przetwarzanie danych osobowych**

Czy wyraża Pani/ Pan zgodę na przetwarzanie Pani/ Pana danych osobowych, w celu realizacji działań szkoleniowych, organizowanych przez **Powiatowe Centrum Edukacyjnym w Lubaniu, Al. Kombatantów 2, 59-800 Lubań.**, zgodnie z **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.

 ............................................................

 ( podpis oświadczającego )

Klauzula informacyjna

Szanowni Państwo,
1. Administratorem Pani/Pana danych osobowych jest Powiatowe Centrum Edukacyjne w Lubaniu (59-800), Al. Kombatantów 2.
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; zawarcia i wykonania umowy, której jest Pani/Pan stroną; wykonywania ciążących na nas obowiązków prawnych, w tym wystawiania faktur i dokumentów księgowych.
5. Przetwarzamy m. in. następujące kategorie Pani/ Pana danych osobowych: podstawowe dane identyfikacyjne, elektroniczne dane identyfikacyjne.
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; inne podmioty przetwarzające dane w imieniu Administratora, pracownicy Administratora.
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