|  |  |
| --- | --- |
|  | **ZGŁOSZENIE UDZIAŁU W INNEJ FORMIE DOSKONALENIA** **(warsztat, seminarium, konferencja, wykład)****w Powiatowym Centrum Edukacji i Kultury w Oleśnicy** |

|  |  |
| --- | --- |
| KOD formy doskonalenia | -------- |

|  |  |
| --- | --- |
| Nazwa formy  |  |

|  |  |
| --- | --- |
| Imię i nazwisko |  |

|  |  |
| --- | --- |
| \*Dane adresowe uczestnika(kod, miejscowość, ulica, nr domu, nr mieszkania)*\*pole dane adresowe proszę wypełnić w przypadku, gdy płatnikiem jest uczestnik* |  |

|  |  |
| --- | --- |
| Tel. kontaktowy |  |

|  |  |
| --- | --- |
| Adres e-mail: |  |

|  |  |
| --- | --- |
| Szkoła,placówka oświatowaNazwa i adres |  |

|  |  |
| --- | --- |
| Nauczany przedmiot: |  |
| Koszty szkolenia ponosi: szkoła uczestnikW przypadku, gdy koszty szkolenia ponosi szkoła, po zakończeniu szkolenia proszę o wystawienie szkole faktury. |
|  |  | \*Oświadczam, że jestem czynnym zawodowo nauczycielem i jestem zatrudniony(a) w wyżej wymienionej szkole/placówce |
|  |  |  |
|  |  | \*Zgodnie z art.6 ust.1 lit. a ogólnego rozporządzenia o ochronie danych osobowych z dnia 27 kwietnia 2016 r. (Dz. Urz. UE L 119 z 04.05.2016) wyrażam zgodę na przetwarzanie moich danych osobowych do celów związanych z organizacją i realizacją formy doskonalenia |
|  |  |  |
|  |  | \*Wyrażam zgodę na otrzymywanie od Powiatowego Centrum Edukacji i Kultury w Oleśnicy (PCEiK) ul. Wojska Polskiego 56, 56-400 Oleśnica, informacji o produktach, usługach oraz innych informacji o działaniach PCEiK, za pomocą środków komunikacji elektronicznej, w szczególności poczty elektronicznej zgodnie z ustawą z dnia 18 lipca 2012 r. o świadczeniu usług drogą elektroniczną (Dz.U. z 2019 r., poz. 123, 730, tekst jednolity). |
|  |  |  |
|  |  | \*Wyrażam zgodę na przetwarzanie mojego wizerunku przez Powiatowe Centrum Edukacji i Kultury w Oleśnicy w celu publikowania na stronie internetowej, profilach społecznościowych, materiałach informacyjno-promocyjnych (Zgodnie z art. 81 ust. 2 pkt. 2 Ustawy z dnia 4 lutego 1994 r. o prawie autorskim i prawach pokrewnych). |

\*proszę zaznaczyć

|  |
| --- |
| Zgodnie z art. 13 ogólnego rozporządzenia o ochronie danych osobowych z dnia 27 kwietnia 2016 r. (Dz. Urz. UE L 119 z 04.05.2016) informujemy, iż:1. Administratorem danych wskazanych w zgodzie na przetwarzanie danych osobowych wyrażonej powyżej jest Powiatowe Centrum Edukacji i Kultury w Oleśnicy (PCEiK) ul. Wojska Polskiego 56, 56-400 Oleśnica, tel.: 71 314 01 72, adres e-mail: sekretariat@pceik.pl.2. Kontakt z Inspektorem Ochrony Danych – e-mail: abi@adametronics.pl, tel. 608 294 9033. Pani/Pana dane osobowe przetwarzane są w celu rekrutacji i organizacji szkoleń w Powiatowym Centrum Edukacji i Kultury w Oleśnicy na podstawie art. 6 ust. 1 lit. a, ogólnego rozporządzenia o ochronie danych osobowych z dnia 27 kwietnia 2016 r. oraz rozporządzenia Ministra Edukacji Narodowej z 29 września 2016 r. w sprawie placówek doskonalenia nauczycieli.4. Przysługuje Pani/Panu prawo dostępu do treści danych oraz ich sprostowania, usunięcia lub ograniczenia przetwarzania, a także prawo sprzeciwu, zażądania zaprzestania przetwarzania i przenoszenia danych, jak również prawo do cofnięcia zgody w dowolnym momencie oraz prawo do wniesienia skargi do organu nadzorczego (tj.: Prezesa UODO).5. Podanie danych jest dobrowolne lecz niezbędne do wzięcia udziału w szkoleniu.6. Dane udostępnione przez Panią/Pana nie będą podlegały udostępnieniu podmiotom trzecim. Odbiorcami danych będą tylko instytucje upoważnione z mocy prawa.7. Administrator danych nie ma zamiaru przekazywać danych osobowych do państwa trzeciego lub organizacji międzynarodowej.8. Dane osobowe będą przechowywane do ustania przez okres wykonywania zadań wskazanych w pkt. 3 oraz przez okres wymagany przepisami prawa dotyczącymi archiwizowania dokumentów oraz upływu terminu dochodzenia roszczeń. |

W przypadku nieprzybycia na szkolenie bez uprzedniego odwołania udziału na 4 dni robocze przed szkoleniem (wymagana forma pisemna -mail lub telefoniczna) PCEiK obciąży zgłaszającego kwotą uczestnictwa w szkoleniu.

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

 data, czytelny podpis