**Załącznik nr 1 do regulaminu szkoleń on-line PCEiK**

**Dane uczestnika szkolenia on-line niezbędne do zgłoszenia oraz wystawienia zaświadczenia:**

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

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

|  |  |
| --- | --- |
| Data i miejsce urodzenia |  |

|  |  |
| --- | --- |
| Adres mailowy uczestnika, który ma zostać wykorzystany do nadania uprawnień niezbędnych do korzystania ze szkolenia |  |

|  |  |
| --- | --- |
| Kontakt telefoniczny |  |

Swoim mailem potwierdzam, że:

1. Oświadczam, że zapoznałam/zapoznałem się z treścią Regulaminu szkoleń on-line Powiatowego Centrum Edukacji i Kultury w Oleśnicy.
2. 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.