**FORMULARZ ZGŁOSZENIOWY**

|  |  |
| --- | --- |
| **Nazwa instytucji zgłaszającej:** |  |
| **Adres instytucji zgłaszającej:** |  |
| **Numer telefonu, adres e-mail instytucji zgłaszającej** |  |

**Zarządzanie i organizacja usług społecznych**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **Lp.** | **Imię i nazwisko uczestnika** | **Numer telefonu\*** | **Adres e-mail\*** |
| **1.** |  |  |  |
| **2.** |  |  |  |
| **3.** |  |  |  |
| **4.** |  |  |  |

**Opracowywanie i realizacja indywidualnych planów usług społecznych**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **Lp.** | **Imię i nazwisko uczestnika** | **Numer telefonu\*** | **Adres e-mail\*** |
| **1.** |  |  |  |
| **2.** |  |  |  |
| **3.** |  |  |  |
| **4.** |  |  |  |

**Organizacja społeczności lokalnej**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **Lp.** | **Imię i nazwisko uczestnika** | **Numer telefonu\*** | **Adres e-mail\*** |
| **1.** |  |  |  |
| **2.** |  |  |  |
| **3.** |  |  |  |
| **4.** |  |  |  |

**\*** Ze względu na zdalny charakter szkolenia prosimy o podanie numerów telefonu oraz   
 adresów e-mail, które będą dostępne dla uczestnika podczas szkolenia.

**\*\*** W przypadku zgłoszenia większej ilości uczestników niż wynika to z Regulaminu Rekrutacji   
 i Uczestnictwa w Szkoleniu zakwalifikowani zostaną uczestnicy wg kolejności na liście.

Zgodnie z art. 13 ust. 1 Rozporządzenia 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 „RODO”) z dnia 27 kwietnia 2016 r. informuję, iż:

1. Administratorem Pani/Pana danych osobowych jest Marszałek Województwa Świętokrzyskiego z siedzibą w Kielcach , al. IX Wieków Kielc 3, 25-516, Kielce. tel: 41/342-15-30 fax: 41/344-52-65. e-mail: urzad.marszalkowski@sejmik.kielce.pl
2. Kontakt z Inspektorem Ochrony Danych - al. IX Wieków Kielc 3, 25-516, Kielce, tel: 41/342-10-16, e-mail: iod@sejmik.kielce.pl
3. Podmiotem przetwarzającym dane osobowe na podstawie Umowy powierzenia przetwarzania danych osobowych zawartej w dniu 28 czerwca 2021 roku jest Uczelnia Korczaka REKTORAT, z siedzibą przy ul. Pandy 13 7, 02-202 Warszawa, tel. 22 823 66 23, e-mail: marketing@uczelniakorczaka.pl
4. Powierzone przez Administratora dane osobowe będą przetwarzane przez podmiot przetwarzający wyłącznie w celu realizacji Umowy powierzenia przetwarzania danych osobowych zawartej w dniu 28 czerwca 2021 roku dotyczącej realizacji szkoleń, o których mowa w art. 34 ust. 1 ustawy z dnia 19 lipca 2019 r. o realizowaniu usług społecznych przez centrum usług społecznych (Dz. U. z 2019 r. poz. 1818), w sposób zgodny z treścią niniejszej umowy i nie dłużej niż jest to niezbędne do jej realizacji.
5. Podstawą prawną przetwarzania danych osobowych jest:
   1. Art. 6 ust. 1 lit. c) w związku koniecznością wypełnienia obowiązku prawnego ciążącego na administratorze
   2. Art. 6 ust. 1 lit. a) w zakresie danych podanych przez Pana/Pani w formularzu zgłoszeniowym, w zakresie gdy podstawą przetwarzania jest udzielona zgoda na ich przetwarzanie
6. Odbiorcami Pani/Pana danych osobowych będą wyłącznie podmioty uprawnione do uzyskania danych osobowych na podstawie przepisów prawa.  
   Ponadto w zakresie stanowiącym informację publiczną dane będą ujawniane każdemu zainteresowanemu taką informacją.
7. Pani/Pana dane osobowe nie będą przekazywane do państwa trzeciego/organizacji międzynarodowej.
8. Pani/Pana dane osobowe nie będą wykorzystywane do zautomatyzowanego podejmowania decyzji ani profilowania, o którym mowa w art. 22 rozporządzenia
9. Pani/Pana dane osobowe będą przechowywane przez Administratora przez okres wynikający z przepisów prawa oraz instrukcji kancelaryjnej i archiwalnej.
10. Posiada Pani/Pan prawo dostępu do treści swoich danych oraz prawo ich sprostowania, usunięcia, ograniczenia przetwarzania, prawo do przenoszenia danych, prawo wniesienia sprzeciwu, prawo do cofnięcia zgody w dowolnym momencie bez wpływu na zgodność  
    z prawem przetwarzania (jeżeli przetwarzanie odbywa się na podstawie zgody), którego dokonano na podstawie zgody przed jej cofnięciem.

1. Ma Pani/Pan prawo wniesienia skargi do Prezesa Urzędu Ochrony Danych Osobowych ul. Stawki 2, 00-193 Warszawa, gdy uzna Pani/Pan, iż przetwarzanie danych osobowych Pani/Pana dotyczących, narusza przepisy ogólnego rozporządzenia o ochronie danych osobowych z dnia 27 kwietnia 2016 r.
2. Pani/Pana dane osobowe zostały pobrane z formularza rekrutacyjnego. Podanie danych osobowych jest dobrowolne jednak odmowa podania danych może skutkować brakiem możliwości zakwalifikowania do uczestnictwa w szkoleniu.

[ ]\*\*\* Wyrażam zgodę na przetwarzanie moich danych osobowych oraz wszystkich przekazanych przeze mnie informacji dla potrzeb rejestracji, postępowania rekrutacyjnego,  
a następnie dokumentowania przebiegu szkoleń, zgodnie z art. 6 ust.1 lit a Rozporządzenia Parlamentu Europejskiego i Rady (UE) 2016/679z dnia 27 kwietnia 2016 r. w sprawie ochrony osób fizycznych w związku z przetwarzaniem danych osobowych i w sprawie swobodnego przepływu takich danych.

Miejscowość, data ....................................................................................

Czytelny podpis osoby zgłoszonej ………………………………………………………….

\*\*\* pola wymagane, wstaw znak „X”