



Poradnia Psychologiczno-Pedagogiczna im. Stefana Szumana w Bochni

KARTA ZGŁOSZENIA

Nazwa szkolenia:	
Dane instytucji zgłaszającej (szkoła/przedszkole)	
Nazwa szkoły/przedszkola:	
Adres:	
Telefon/Adres e-mail:	
Dane Uczestnika szkolenia	
Imię i nazwisko:	
Adres e-mail:	Telefon:

OBOWIĄZEK INFORMACYJNY

Administratorem danych uczestników gromadzonych w zakresie niezbędnym do realizacji zajęć jest Poradnia Psychologiczno – Pedagogiczna im. Stefana Szumana, ul. Dąbrowskiego 1b, 32-700 Bochnia. Podanie danych jest **dobrowolne**, jednak niezbędne do identyfikacji uczestników . Właściciel danych ma prawo żądać od Administratora danych wglądu, modyfikacji oraz usunięcia. Administrator danych przekazując dane osobowe innym podmiotom w rozumieniu RODO będzie informował o podmiocie przetwarzającym.

Inspektor Ochrony Danych kontakt e-mail: iodbochnia@gmail.com

.....
data i czytelny podpis uczestnika

ZGODY

Wyrażam zgodę (*w razie wyrażenia zgody zakreślić pole*) na przetwarzanie moich danych osobowych przez Administratora danych w zakresie niezbędnym dla prawidłowego przeprowadzenia zajęć, zgodnie z ogólnym rozporządzeniem RODO*.

Wyrażam zgodę (*w razie wyrażenia zgody zakreślić pole*) na nieodpłatne wykorzystanie wizerunku przez Administratora danych w celach realizacji działalności statutowej oraz w celach promocji Placówki , na jej stronie internetowej oraz Facebooku. Wyrażenie zgody jest dobrowolne i pomaga promować działalność Poradni Psychologiczno-Pedagogicznej im. Stefana Szumana w Bochni.

.....
data i czytelny podpis uczestnika

* Rozporządzenie 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