Formularz zgłoszeniowy

Wypełniony formularz proszę przesłać na adres: allegro@fpe.edu.pl

Informacje na temat szkolenia:

Temat szkolenia/nazwa treningu:	Trening pewności siebie (TPS) dla dzieci i młodzieży
Liczba godzin:	15 godzin (5 spotkań x 3 godziny)
Miejsce realizacji:	Niepubliczna Poradnia Psychologiczno-Pedagogiczna Allegro, ul. Zwycięstwa 23, 15-703 Białystok
Cena 1 cyklu:	500 zł (cena bez rabatu)

Dane rodzica/opiekuna prawnego/uczestnika warsztatów:

Imię:	Numer telefonu:
Nazwisko:	Adres e-mail:

Dane dziecka/uczestnika treningu:

Imię:
Nazwisko:
Wiek:

Oświadczenie

Wyrażam zgodę na udział w zajęciach: „Trening pewności siebie (TPS) dla dzieci i młodzieży”
mojego dziecka: ..... (imię i nazwisko dziecka).

Oświadczam, iż nie ma przeciwskazań zdrowotnych do udziału w zajęciach mojego syna/mojej córki. W przypadku rezygnacji z zajęć po ich rozpoczęciu nie ma możliwości zwrotu wpłaconych środków.

.....
(Podpis rodzica/opiekuna prawnego)

Obowiązek informacyjny w związku z przetwarzaniem danych osobowych uczestników zajęć „Trening pewności siebie (TPS) dla dzieci i młodzieży":

1. Administratorem danych osobowych jest Fundacja Polska Edukacja im. Komisji Edukacji Narodowej (dalej: „ADMINISTRATOR"), z siedzibą: ul. Zwycięstwa 23, 15-703 Białystok. Z Administratorem można się kontaktować pisemnie, za pomocą poczty tradycyjnej na adres: ul. Zwycięstwa 23, 15-703 Białystok lub drogą e-mailową pod adresem: fundacja_pe@wp.pl.
2. Administrator wyznaczył Inspektora Ochrony Danych – Andrzeja Rybus Tołłoczko, z którym można się skontaktować pod adresem mailowym: **iodo@rt-net.pl.**
3. Dane osobowe Pani/Pana oraz dziecka są przetwarzane na podstawie 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).
4. Przetwarzanie danych osobowych dziecka odbywa się w związku z:
   a) wykorzystaniem wizerunku dziecka do promocji zajęć m.in. na stronie internetowej Administratora, Facebooku oraz innych portalach społecznościowych, a także wywieszeniu zdjęć w placówce Administratora – art. 6 ust. 1 lit. a RODO;
   b) udziałem dziecka w zajęciach organizowanych przez Administratora „Trening pewności siebie (TPS) dla dzieci i młodzieży" – art. 6 ust. 1 lit. b RODO;
   c) w celu podania danych zdrowotnych dziecka – art. 9 ust. 2 lit. d RODO.
5. Przetwarzanie Pani/Pana danych osobowych odbywa się w związku z:
   a) udziałem dziecka w zajęciach organizowanych przez Administratora „Trening pewności siebie (TPS) dla dzieci i młodzieży" – art. 6 ust. 1 lit. b RODO;
   b) rozliczenia płatności – art. 6 ust. 1 lit. c RODO;
   c) dochodzenia i obrony ewentualnych roszczeń – art. 6 ust. 1 lit. f RODO.
6. Dane osobowe nie pochodzą od stron trzecich.
7. Administrator nie zamierza przekazywać danych osobowych do państw trzecich.
8. Administrator będzie przekazywał dane osobowe innym podmiotom, tylko na podstawie przepisów prawa oraz zawartych umów powierzenia przetwarzania danych osobowych.
9. Dane osobowe będą przetwarzane przez Administratora przez okres niezbędny do realizacji celu, tj. 5 lat licząc od początku roku następującego po roku, w którym zadanie zostanie zrealizowane. Wizerunek będzie przetwarzany zgodnie z przepisami dotyczącymi archiwów.
10. Osoba, której dane dotyczą ma prawo do żądania od administratora dostępu do danych osobowych, ich sprostowania, usunięcia lub ograniczenia przetwarzania oraz o prawo do wniesienia sprzeciwu wobec przetwarzania, a także prawo do przenoszenia danych.
11. Skargę na działania Administratora można wnieść do Prezesa Urzędu Ochrony Danych Osobowych.
12. Podanie danych osobowych jest dobrowolne, a ich niepodanie spowoduje brak możliwości udziału w zajęciach. Zgoda na utrwalenie i publikację wizerunku jest dobrowolna.
13. Administrator nie przewiduje zautomatyzowanego podejmowania decyzji.

Zapoznałem/am się z informacją o przetwarzaniu danych osobowych moich oraz mojego dziecka.

.....	.....
(Miejscowość, data)	(podpis rodzica/opiekuna prawnego/osoby sprawującej pieczę zastępcza)