

FORMULARZ ZGŁOSZENIOWY

„Centrum Wsparcia - Klub Aktywnej Integracji Społeczno-Zawodowej w Szczecinie”

Dane identyfikacyjne:

Imię i Nazwisko:

Dane kontaktowe (dobrowolne):

Nr telefonu:

e-mail:

Adres zamieszkania:

Ulica i numer:

Kod pocztowy:

Miejscowość:

Informację dodatkową:

Dziedzina szkoleń jakie mnie interesują (proszę wpisać nazwy):

Jestem zainteresowany/a pomocą (zaznaczyć X):

- osoby pierwszego kontaktu,
- terapeuty rozwoju osobistego,
- terapeuty uzależnień,
- doradcy zawodowego,
- Skorzystania z komputera, ksera, drukarki oraz telefonu
- Uzyskania informacji o aktualnych ofertach pracy / kursach / szkoleniach
- Uzyskania podręcznika z zakresu aktywizacji zawodowej

Inne:.....

Czy ma Pani/Pan specjalne potrzeby?

- TAK (proszę wskazać poniżej)
 - przestrzeń dostosowana do niepełnosprawności ruchowej (infrastruktura)
 - alternatywne formy materiałów
 - inne (jakie?):
- NIE

Oświadczenia:

- Wyrażam zgodę/Nie wyrażam zgody* na podstawie art. 6 ust. 1, lit. a RODO na przetwarzanie moich danych kontaktowych (telefon, e-mail) w celu ułatwienia kontaktu z organizatorem kursu/szkolenia.
- Wyrażam zgodę/Nie wyrażam zgody* na podstawie art. 6 ust. 1, lit. a RODO na przetwarzanie moich danych kontaktowych (e-mail) w celach promocyjnych oraz informowania o aktualnej ofercie szkoleniowo-edukacyjnej.

.....
(data i podpis)

Zgodnie z art. 13 ust. 1 i 2 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) (Dz. Urz. UE L 119 z 04.05.2016, str. 1), dalej „RODO”, informuję, że:

1. Administratorem Pani/Pana danych osobowych jest: Towarzystwo Wiedzy Powszechnej Oddział Regionalny w Szczecinie z siedzibą: ul. Potulicka 16, 70-234 Szczecin, reprezentowane przez Dyrektora Oddziału Regionalnego. Z Administratorem można skontaktować się za pośrednictwem poczty e-mail: twp@twp.szczecin.pl, telefonicznie: (91) 44 80 021 lub osobiście w jego siedzibie.
2. Inspektorem Ochrony Danych jest Pan Bartosz Biegus, tel. 535 888 873, e-mail: iod@twp.szczecin.pl.
3. Pani/Pana dane osobowe przetwarzane będą na podstawie:
 - 1) art. 6, ust. 1, lit. a RODO - na podstawie dobrowolnie wyrażonej zgody członkostwa w Klubie Aktywnej Integracji Społeczno-Zawodowej w Szczecinie - do czasu odwołania zgody, lub po upływie 10 lat od jej wyrażenia.

4. Będziemy udostępniać dane osobowe, wyłącznie wówczas jeśli będzie się to wiązało z realizacją uprawnienia bądź obowiązku wynikającego z przepisu prawa.
5. W sytuacji gdy przetwarzamy Pani/Pana dane na podstawie wyrażonej zgody, może Pani/Pan w dowolnym momencie wycofać zgodę, o której mowa w ust. 3, punkt 1 powyżej poprzez: wysłanie żądania na adres e-mail: twp@twp.szczecin.pl lub osobiście. Wycofanie zgody nie wpływa na zgodność z prawem przetwarzania, którego Administrator dokonał na podstawie zgody przed jej wycofaniem.
6. W odniesieniu do Pani/Pana danych osobowych decyzje nie będą podejmowane w sposób zautomatyzowany oraz nie będą profilowane, stosownie do art. 22 RODO.
7. Pani/Pana dane osobowe nie będą przetwarzane poza Europejskim Obszarem Gospodarczym.
8. Posiada Pani/Pan: prawo dostępu do danych (art. 15 RODO), prawo do sprostowania danych (art. 16 RODO), prawo do usunięcia danych (art. 17 RODO), prawo do ograniczenia przetwarzania danych (art. 18 RODO), prawo do wniesienia sprzeciwu wobec przetwarzania danych (art. 21 RODO), prawo do wniesienia skargi do organu nadzorczego tj. Prezesa Urzędu Ochrony Danych Osobowych, ul. Stawki 2, 00-193 Warszawa (art. 77 RODO).