

Formularz zgłoszeniowy na szkolenie
"zmianiamy MIASTO – warsztaty dla młodzieży"

1. Imię i nazwisko:

2. Adres e-mail:

3. Telefon:

4. Nazwa szkoły / uczelni

.....
Data i podpis uczestnika

Ja, niżej podpisana(y), oświadczam, że jestem mieszkańcem Poznania i jako opiekun prawny/rodzic
....., wyrażam zgodę na jego/jej uczestnictwo
w szkoleniu.

.....
Data i podpis opiekuna prawnego

Zeskanowane zgłoszenie należy wysłać drogą mailową na adres pbo@um.poznan.pl do dnia **25.05.2018.
Osoby zakwalifikowane do udziału w szkoleniu zostaną powiadomione drogą mailową.**

Oświadczenia o wyrażeniu zgód na przetwarzanie danych osobowych.

Ja, niżej podpisana(y), jako opiekun prawny/rodzic -
uczestnika szkolenia "zmianiamy MIASTO – warsztaty dla młodzieży" prowadzonego przez
Stowarzyszenie Aktywności Obywatelskiej BONA FIDES z siedzibą w Katowicach (dalej
„Stowarzyszenie”), niniejszym wyrażam zgodę na przetwarzanie danych osobowych
..... (imię i nazwisko), w celu rekrutacji oraz
udokumentowania przeprowadzenia wskazanego szkolenia przez Stowarzyszenie, które jest
jednocześnie administratorem danych, zgodnie z ogólnym rozporządzeniem o ochronie danych
osobowych z dnia 26 kwietnia 2016 r. (Dz. Urz. UE L 2016, Nr 119 - RODO).

.....

Miejscowość, data

.....

Imię i nazwisko - podpis

Informacja o przetwarzaniu danych osobowych przez Stowarzyszenie Aktywności Obywatelskiej BONA FIDES z siedzibą w Katowicach

Wobec przeprowadzenia szkolenia pn. "zmianiamy MIASTO – warsztaty dla młodzieży" (dalej „Szkolenie”), przez Stowarzyszenie Aktywności Obywatelskiej BONA FIDES z siedzibą w Katowicach (dalej „Stowarzyszenie”) przedstawiamy szczegółowe informacje dotyczące sposobu przetwarzania Pana/Pani danych osobowych.

Zgodnie z art. 13 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 (Dz. Urz. UE L 2016, Nr 119), dalej zwanego „RODO”, informujemy, że:

Administratorem Pani/Pana danych osobowych jest Stowarzyszenie Aktywności Obywatelskiej BONA FIDES z siedzibą w Katowicach, ul. Warszawska 19 (1 piętro) 40-009 Katowice, biuro@bonafides.pl, tel./fax: +48 32 203 12 18, www.bonafides.pl.

Przetwarzanie Pani/Pana danych osobowych jest dokonywane na potrzeby realizacji Szkolenia, w szczególności w celu rekrutacji oraz udokumentowania jego przeprowadzenia.

Przetwarzanie danych osobowych jest dokonywane na podstawie art. 6 ust. 1 lit a) i f) RODO, tj. na podstawie Pani/Pana zgody, a więc jest całkowicie dobrowolne oraz ze względu na niezbędność do celów wynikających z prawnie uzasadnionych realizowanych przez Stowarzyszenie, tj. udokumentowania przeprowadzenia szkolenia i przedstawienie tej dokumentacji odpowiednim organom Miasta Poznań.

Stowarzyszenie będzie przetwarzać Państwa dane osobowe przez okresy uregulowane w ustawie o rachunkowości, tj. przez 5 lat po zakończeniu roku, w którym doszło do zakończenia szkolenia, o ile nie powstanie konieczność ich dłuższego przetwarzania w związku z innymi zdarzeniami lub obowiązującymi przepisami.

Podanie danych osobowych nie jest wymogiem ustawowym lub umownym lub warunkiem zawarcia umowy.

Informujemy, że Stowarzyszenie może przekazywać Pani/Pana dane organom jednostek samorządu terytorialnego. Nie będziemy przekazywać Pani/Pana danych do państwa trzeciego (poza UE) lub organizacji międzynarodowej.

Przysługuje Pani / Panu prawo do cofnięcia w dowolnym momencie zgody na przetwarzanie danych osobowych, co skutkować będzie skróceniem czasu przetwarzania danych, co jednak nie będzie miało wpływu na zgodność z prawem przetwarzania jakie miało miejsce przed cofnięciem zgody.

Informujemy, że na zasadach uregulowanych w art. 15 – 21 RODO przysługuje Pani/Panu prawo do dostępu do danych, prawo do uzyskania ich kopii, prawo do ich sprostowania, prawo do żądania ich usunięcia, ograniczenia ich przetwarzania, prawo do wniesienia sprzeciwu, a także prawo do wniesienia skargi do organu nadzorczego – Generalnego Inspektora Ochrony Danych Osobowych.

Oświadczam, iż w dniu zapoznałam (-em) się z powyższymi informacjami.

.....

Imię i nazwisko - podpis