

FORMULARZ ZGŁOSZENIOWY

warsztaty języka angielskiego dla osób dorosłych i młodzieży

Dane osobowe:

1. Nazwisko	2. Imię (imiona)	3. Data urodzenia										
		<table border="1"> <tr> <td>·</td><td>·</td><td>·</td><td>·</td><td>·</td><td>·</td><td>·</td><td>·</td><td>·</td><td>·</td> </tr> </table>	·	·	·	·	·	·	·	·	·	·
·	·	·	·	·	·	·	·	·	·			

Dane kontaktowe:

Adres zamieszkania	1. Województwo	2. Powiat	3. Gmina
	4. Kod pocztowy	5. Miejscowość	6. Ulica i numer domu/mieszkania
Dane kontaktowe	7. Telefon stacjonarny	8. Telefon komórkowy	9. Adres e-mail

Status Uczestnika:

Osoba należąca do mniejszości narodowej lub etnicznej, migrant, osoba obcego pochodzenia	<input type="checkbox"/> Tak <input type="checkbox"/> Nie <input type="checkbox"/> Odmowa udzielenia informacji
Osoba bezdomna lub dotknięta wykluczeniem z dostępu do mieszkań	<input type="checkbox"/> Tak <input type="checkbox"/> Nie <input type="checkbox"/> Odmowa udzielenia informacji
Osoba z niepełnosprawnościami	<input type="checkbox"/> Tak <input type="checkbox"/> Nie <input type="checkbox"/> Odmowa udzielenia informacji
Osoba zagrożona wykluczeniem społecznym i zawodowym	<input type="checkbox"/> Tak <input type="checkbox"/> Nie <input type="checkbox"/> Odmowa udzielenia informacji
Osoba w innej niekorzystnej sytuacji społecznej	<input type="checkbox"/> Tak <input type="checkbox"/> Nie <input type="checkbox"/> Odmowa udzielenia informacji

Oświadczenia Uczestnika:



Adres: 26-340 Drzewica, ul. Stanisława Staszica 5
 tel. 512275250/503790903, cal.drzewica@gmail.com
 KRS: 0000846220, NIP: 7681844457, REGON: 387192940
 www.cal-drzewica.cba.pl

1. Wyrażam zgodę na przetwarzanie moich danych osobowych przez Centrum Aktywności Lokalnej w Drzewicy dla potrzeb realizacji zadania publicznego pt. „REINTEGRACJA ZAWODOWA I SPOŁECZNA OSÓB ZAGROŻONYCH WYKLUCZENIEM SPOŁECZNYM” finansowanego ze środków budżetu Samorządu Województwa Łódzkiego, w ramach Wojewódzkiego Programu „Moce nadłódzkie”, zgodnie z Rozporządzeniem 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. U. UE L 119 z 4.5.2016, s. 1–88]. Jednocześnie oświadczam, że zostałem/zostałam poinformowany/a, iż posiadam prawo dostępu do zebranych danych, prawo do sprostowania danych osobowych oraz prawo do cofnięcia zgody lub wniesienia sprzeciwu wobec przetwarzania moich danych osobowych. Podaję dane osobowe dobrowolnie i oświadczam, że są one zgodne z prawdą.

.....
Miejscowość, data

.....
Czytelny podpis Uczestnika

2. Oświadczam, że zostałem/zostałam poinformowany/a, że realizacja zadania publicznego pt. „REINTEGRACJA ZAWODOWA I SPOŁECZNA OSÓB ZAGROŻONYCH WYKLUCZENIEM SPOŁECZNYM” finansowanego ze środków budżetu Samorządu Województwa Łódzkiego, w ramach Wojewódzkiego Programu „Moce nadłódzkie”.

.....
Miejscowość, data

.....
Czytelny podpis Uczestnika

INFORMACJA o podstawowych zasadach przetwarzania danych osobowych

Centrum Aktywności Lokalnej w Drzewicy działając na podstawie art. 12 akapit 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) [Dz.U. UE L 119 z 4.5.2016, s. 1–88] informuje, że:

1. Administratorem przetwarzanych danych osobowych jest Centrum Aktywności Lokalnej w Drzewicy z siedzibą w Drzewicy przy ul. Stanisława Staszica 5, 26-340 Drzewica.
2. Dane kontaktowe inspektora ochrony danych: cal.drzewica@gmail.com lub za pośrednictwem adresu korespondencyjnego Administratora danych osobowych wskazanego w pkt 1.
3. Celem przetwarzania otrzymanych danych jest realizacja zadania publicznego pt. „REINTEGRACJA ZAWODOWA I SPOŁECZNA OSÓB ZAGROŻONYCH WYKLUCZENIEM SPOŁECZNYM” finansowanego ze środków budżetu Samorządu Województwa Łódzkiego, w ramach Wojewódzkiego Programu „Moce nadłódzkie”. Dane osobowe przetwarzane są na podstawie art. 6 akapit 1 lit. a i b 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.U. UE L 119 z 4.5.2016, s. 1–88].
4. Przetwarzane przez nas dane mogą być udostępniane innym odbiorcom lub kategoriom odbiorców danych osobowych. Odbiorcami Pani/Pana danych mogą być:
 - a) inne podmioty upoważnione do odbioru Pani/Pana danych osobowych na podstawie odpowiednich przepisów prawa, w szczególności organy administracji publicznej,
 - b) inne podmioty, które przetwarzają Pani/Pana dane osobowe w imieniu Administratora na podstawie zawartej umowy powierzenia przetwarzania danych osobowych.
5. Pani/Pana dane osobowe będą przetwarzane przez okres niezbędny do realizacji celu przetwarzania, o którym mowa w pkt 3, w tym również obowiązku archiwizacyjnego wynikającego z przepisów prawa.
6. W związku z przetwarzaniem przez Administratora danych osobowych przysługuje Pani/Panu prawo dostępu do treści danych, prawo do sprostowania danych, prawo do usunięcia danych, prawo do ograniczenia przetwarzania danych, prawo do przenoszenia danych, prawo wniesienia sprzeciwu wobec przetwarzania danych. W przypadku, w którym przetwarzanie Pani/Pana danych odbywa się na podstawie zgody (tj. art. 6 akapit 1 lit. a Rozporządzenia RODO), przysługuje Pani/Panu prawo do cofnięcia zgody w dowolnym momencie, bez wpływu na zgodność z prawem przetwarzania, którego dokonano na podstawie zgody przed jej cofnięciem.
7. Ma Pani/Pan prawo wniesienia skargi do organu nadzorczego, tj. Prezesa Urzędu Ochrony Danych Osobowych.
8. Podanie przez Panią/Pana danych osobowych jest warunkiem prowadzenia sprawy przez Centrum Aktywności Lokalnej w Drzewicy.
9. Pani/Pana dane nie będą przetwarzane w sposób zautomatyzowany, w tym również w formie profilowania.

**Oświadczam, że zapoznałam/em się z informacją
o podstawowych zasadach przetwarzania danych
osobowych**

.....
(data i czytelny podpis)