Załącznik Nr 1 do zarządzenia nr PS-WR-452-4/2018

z dnia 10 maja 2018 r.

**Załącznik nr 1 do Regulaminu uczestnictwa w szkoleniach, seminariach oraz superwizji organizowanych przez Regionalny Ośrodek Polityki Społecznej w Krakowie**

**FORMULARZ ZGŁOSZENIOWY NA SZKOLENIE/SEMINARIUM/SUPERWIZJĘ\***

**Dane Instytucji kierującej pracownika**

|  |
| --- |
|  |
|  |
|  |

Nazwa

Miejscowość

Liczba zatrudnionych pracowników

 **Dane uczestnika szkolenia/seminarium/superwizji\***

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
|  |  Nazwisko |  |
|  |  |  |
|  |
|  |
|  |

Imię

Data urodzenia

Stanowisko

Staż pracy oraz
zakres obowiązków

**Dane kontaktowe uczestnika:**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
|  | e mail: |  |

Telefon:

|  |
| --- |
| **…………………………………………..........** |
| **Grupa**…………**Termin**……………… |

Zgłoszenie na:

Uzasadnienie chęci uczestnictwa w szkoleniu/seminarium/superwizji\*

|  |
| --- |
|  |

\* Niepotrzebne skreślić

 ..….……………………………………………………………

 PODPIS DYREKTORA/KIEROWNIKA JEDNOSTKI

**Oświadczenie**

Ja niżej podpisany:

###### 2) Wyrażam zgodę na przetwarzanie danych osobowych zawartych w formularzu zgłoszeniowym i przyjmuję do wiadomości, że:

* administratorem danych osobowych jest Regionalny Ośrodek Polityki Społecznej
w Krakowie, adres: ul. Piastowska 32, 30-070 Kraków;
* podstawę prawną przetwarzania danych osobowych stanowi art. 23 ust. 1 pkt 1 ustawy
z dnia 29 sierpnia 1997 r. o ochronie danych osobowych (Dz. U. z 2016 r., poz. 922 ze. zm.);
* dane osobowe zawarte w karcie zgłoszenia będą przetwarzane wyłącznie w celu realizacji superwizji dla członków zespołów interdyscyplinarnych i grup roboczych
* dane osobowe przetwarzane będą przez okres rekrutacji i realizacji spotkań superwizyjnych oraz okres przechowywania zarchiwizowanej dokumentacji określony zgodnie z przepisami prawa obowiązującymi administratora danych osobowych;
* podanie danych jest dobrowolne, aczkolwiek odmowa ich podania jest równoznaczna
z brakiem możliwości zgłoszenia uczestnictwa
* mam prawo dostępu do treści danych osobowych zawartych w karcie zgłoszenia i ich poprawiania.

1) Oświadczam, że zapoznałam/em się i akceptuję *Regulamin uczestnictwa w szkoleniach, seminariach oraz superwizji*;

* mam prawo do wycofania zgody w dowolnym momencie; wycofanie zgody powinno mieć charakter pisemny.

……………………………………………………….. …...…………………………………………………………….

 MIEJSCOWOŚĆ I DATA CZYTELNY PODPIS UCZESTNIKA

 ..….…………………………………………………………….

 PODPIS DYREKTORA/KIEROWNIKA JEDNOSTKI