

## **Regulamin uczestnictwa w superwizji i szkoleniach specjalistycznych z zakresu przeciwdziałania przemocy domowej**

### **§ 1 Postanowienia ogólne**

#### **1. Niniejszy regulamin określa:**

- 1) kryteria uczestnictwa i zasady organizacji superwizji i szkoleń specjalistycznych, organizowanych przez Regionalny Ośrodek Polityki Społecznej w Krakowie (ROPS), zwanych dalej odpowiednio superwizją i szkoleniami specjalistycznymi,
- 2) zasady rekrutacji uczestników superwizji i szkoleń specjalistycznych,
- 3) zasady udziału w superwizji i szkoleniach specjalistycznych,
- 4) zasady rezygnacji z uczestnictwa w superwizji i szkoleniach specjalistycznych.

#### **2. Definicje:**

- 1) ustawa – ustawa z dnia 29 lipca 2005 r. o przeciwdziałaniu przemocy domowej (tekst jednolity Dz. U. z 2024 poz. 424),
  - 2) wytyczne - Wytyczne ministra właściwego do spraw zabezpieczenia społecznego z dnia 30 października 2023 roku do prowadzenia szkoleń w zakresie przeciwdziałania przemocy domowej, w tym obowiązkowych szkoleń dla członków zespołu interdyscyplinarnego oraz grup diagnostyczno – pomocowych na podstawie art. 8 pkt 5 ustawy z dnia 29 lipca 2005 r. o przeciwdziałaniu przemocy domowej,
  - 3) ZI - zespół interdyscyplinarny, o którym mowa w art. 9a ustawy, z terenu województwa małopolskiego;
  - 4) GD-P - grupa diagnostyczno-pomocowa, o której mowa w ustawie w art. 9a ust. 10 ustawy, z terenu województwa małopolskiego.
3. W ramach działań superwizyjnych i szkoleniowych zorganizowane mogą zostać:
- 1) **superwizja wraz ze szkoleniami specjalistycznymi dla członków ZI/GD-P z wybranych gmin z terenu województwa małopolskiego,**

- 2) **superwizja dla trenerów** realizujących programy korekcyjno–edukacyjne dla osób stosujących przemoc domową oraz programy psychologiczno-terapeutyczne dla osób stosujących przemoc domową, a także dla osób realizujących programy zmierzające do utrwalenia i wzmocnienia zmian zapoczątkowanych ww. programami,
  - 3) **superwizja dla przedstawicieli specjalistycznych ośrodków wsparcia** dla osób doznających przemocy domowej,
  - 4) **obowiązkowe szkolenie dla członków ZI**, o którym mowa w art. 9a ust. 5a ustawy,
  - 5) **inne szkolenia specjalistyczne dla członków ZI i GD-P.**
4. Superwizja i szkolenia specjalistyczne realizowane będą w oparciu o wytyczne.
  5. ROPS podpisze Porozumienia z gminami, z których ZI/GD-P zostaną zakwalifikowane do udziału w superwizji i szkoleniach specjalistycznych wskazanych w ust. 3 pkt 1, regulujące zasady współdziałania w obszarze ich realizacji. Wzór porozumienia stanowi załącznik nr 1 do Regulaminu.
  6. ROPS ma prawo zmienić formę realizacji superwizji lub szkolenia specjalistycznego spośród form wskazanych w wytycznych najpóźniej na 5 dni przed realizacją danej superwizji/danego szkolenia.

## **§ 2**

### **Kryteria uczestnictwa**

1. Uczestnik superwizji i/lub szkoleń specjalistycznych, zwany dalej Uczestnikiem, jest zobowiązany do podania prawdziwych informacji w dokumentach przedstawianych w związku z uczestnictwem w superwizji i/lub szkoleniach specjalistycznych.
2. Uczestnikiem może być wyłącznie osoba, która:
  - 1) jest lub zgodnie z art. 9a ustawy może być członkiem ZI/GD-P;
  - 2) akceptuje zapisy niniejszego Regulaminu;
  - 3) złożyła kompletnie i czytelnie wypełniony, podpisany formularz zgłoszeniowy (z wyjątkiem szkoleń i superwizji, o których mowa w § 1 ust. 3 pkt 4, gdzie formularz składa w imieniu uczestników szkolenia przewodniczący ZI);
  - 4) wyraziła zgodę na przetwarzanie danych osobowych (z wyjątkiem szkoleń i superwizji, o których mowa w § 1 ust. 3 pkt 4, gdzie formularz składa w imieniu uczestników szkolenia przewodniczący ZI);

### § 3 Zasady rekrutacji

1. Informacja o superwizji oraz szkoleniach specjalistycznych zamieszczona zostanie na stronie internetowej [www.rops.krakow.pl](http://www.rops.krakow.pl), ponadto zostanie przesłana za pośrednictwem poczty elektronicznej, do wszystkich małopolskich gmin oraz instytucji, których przedstawiciele mogą zostać zaangażowani w pracę z osobami/ rodzinami uwikłanymi w przemoc domową, a w szczególności w realizację procedury „Niebieskie Karty”.
2. Przewodniczący ZI zainteresowany udziałem członków ZI/GD-P z terenu gminy w superwizji i/ lub szkoleniach specjalistycznych określonych w § 1 ust. 3 pkt. 1 dokonują zgłoszenia poprzez przesłanie **formularza zgłoszeniowego według wzoru stanowiącego załącznik nr 2** do Regulaminu. **Obligatoryjnymi załącznikami do Formularza składanego przez Przewodniczącego ZI są formularze zgłoszeniowe poszczególnych członków ZI/GD-P** chcących wziąć udział w superwizji i/lub szkoleniach specjalistycznych. **Wzór formularza zgłoszeniowego stanowi załącznik nr 3** do Regulaminu.
3. Osoby spełniające kryteria wskazane w § 2 ust. 2 zainteresowane udziałem w superwizji określone w § 1 ust. 3 pkt. 2 i 3 dokonują zgłoszenia poprzez przesłanie formularza zgłoszeniowego, wg. wzoru **formularza zgłoszeniowego stanowiącego załącznik nr 4** do Regulaminu.
4. Przewodniczący ZI dokonuje zgłoszenia nowo powołanych członków na **obowiązkowe szkolenia, o których mowa w § 1 ust. 3 pkt 4** poprzez przesłanie formularza zgłoszeniowego, wg. wzoru stanowiącego **załącznik nr 5** do Regulaminu.
5. Osoby spełniające kryteria wskazane w § 2 ust. 2 zainteresowane udziałem w szkoleniu specjalistycznym określonym w § 1 ust. 3 pkt. 5 dokonują zgłoszenia poprzez przesłanie formularza zgłoszeniowego. Wzór formularza zgłoszeniowego na szkolenia specjalistyczne stanowi **załącznik nr 6** do Regulaminu.
6. Formularze zgłoszeniowe wskazane w ust. 2-5 należy przestać wyłącznie na adres e-mail wskazany przez ROPS w ogłoszeniu o naborze na superwizję lub szkolenia specjalistyczne, nie przekraczając terminu nadsyłania zgłoszeń.
7. Rozpatrywane będą wyłącznie zgłoszenia spełniające wszystkie kryteria określone w § 2 ust. 2. Zgłoszenia przesłane po terminie nie będą rozpatrywane.
8. W procesie rekrutacji do udziału w **superwizji i/lub szkoleniach specjalistycznych (§ 1 ust. 3 pkt 1)** brane pod uwagę będą następujące kryteria:

- 1) ZI/GD-P zgłoszony/a nie korzystał/a dotychczas z superwizji grupowej (50 pkt),
  - 2) liczba „Niebieskich Kart” w ciągu całego roku poprzedzającego datę zgłoszenia w stosunku do liczby mieszkańców gminy:
    - a) od 0,11 i więcej (10 pkt),
    - b) od 0,06 do 0,10 (5 pkt),
    - c) od 0,01 do 0,05 (3 pkt),
  - 3) reprezentatywność instytucji wskazanych w art. 9a ust. 3-5 i 11-12 ustawy o przeciwdziałaniu przemocy domowej wśród członków ZI/GD-P zgłoszonych do udziału w superwizji i szkoleniach (1 instytucja = 5 pkt).
9. Jeżeli po przyznaniu punktacji w oparciu o kryteria wskazane w ust. 8 pozostaną zgłoszenia wymagające dalszej weryfikacji do objęcia superwizją i/lub szkoleniami specjalistycznymi (z uwagi na taką samą liczbę punktów) ostatnim kryterium weryfikującym będzie kolejność nadesłania zgłoszenia do udziału w superwizji i szkoleniach specjalistycznych (dzień, godzina, minuta).
10. W procesie rekrutacji do udziału w superwizji (**§ 1 ust. 3 pkt 2-3**) brane pod uwagę będą następujące kryteria:
- 1) liczba odbytych godzin superwizji z zakresu przeciwdziałania przemocy domowej w okresie 36 miesięcy od dnia ogłoszenia naboru:
    - a) 0-8 godzin dydaktycznych: 30 pkt
    - b) 9-24 godzin dydaktycznych: 25 pkt
    - c) 25-40 godzin dydaktycznych: 20 pkt
    - d) 41-60 godzin dydaktycznych: 15 pkt
    - e) 61-80 godzin dydaktycznych: 10 pkt
    - f) 81 i więcej godzin dydaktycznych: 5 pkt
  - 2) staż pracy w zakresie realizacji działań związanych z obszarem przeciwdziałania przemocy domowej:
    - a) 0-12 miesięcy: 5 pkt
    - b) 13-24 miesięcy: 10 pkt
    - c) 25-48 miesięcy: 15 pkt
    - d) 49 i więcej miesięcy: 20 pkt
11. W procesie rekrutacji do udziału **w szkoleniach specjalistycznych (§ 1 ust. 3 pkt 5)** brane pod uwagę będą następujące kryteria:
- 1) uzasadnienie chęci uczestnictwa w szkoleniu specjalistycznym, 0-30 pkt

- 2) liczba odbytych godzin szkoleniowych z zakresu przeciwdziałania przemocy domowej w okresie ostatnich 36 miesięcy od złożenia zgłoszenia do udziału w szkoleniu:
- a) 0-8 godzin dydaktycznych: 30 pkt
  - b) 9-24 godzin dydaktycznych: 25 pkt
  - c) 25-40 godzin dydaktycznych: 20 pkt
  - d) 41-60 godzin dydaktycznych: 15 pkt
  - e) 61-80 godzin dydaktycznych: 10 pkt
  - f) 81 i więcej godzin dydaktycznych: 5 pkt
- 3) staż pracy w zakresie realizacji procedury „Niebieskie Karty”:
- a) 0-12 miesięcy: 20 pkt
  - b) 13-24 miesięcy: 15 pkt
  - c) 25-48 miesięcy: 10 pkt
  - d) 49 i więcej miesięcy: 5 pkt
12. Jeżeli po przyznaniu punktacji w oparciu o kryteria wskazane w ust. 10 i 11 pozostaną zgłoszenia wymagające dalszej weryfikacji do zakwalifikowania do udziału w szkoleniu specjalistycznym/superwizji (z uwagi na taką samą liczbę punktów) ostatnim kryterium weryfikującym będzie kolejność nadesłania zgłoszenia do udziału w szkoleniu specjalistycznym/superwizji (dzień, godzina, minuta).
13. Informacja o zakwalifikowaniu Uczestnika do udziału w superwizji (§ 1 ust. 3 pkt 2-3) /szkoleniu specjalistycznym (§ 1 ust. 3 pkt 5), przekazana będzie w terminie wskazanym w ogłoszeniu o naborze na szkolenia specjalistyczne/superwizję za pośrednictwem poczty elektronicznej lub telefonicznie, wyłącznie osobom zakwalifikowanym, w przypadku superwizji i/lub szkoleń określonych w § 1 ust. 3 pkt 1 i 4) wyłącznie przewodniczącym ZI.

#### **§ 4**

##### **Zasady udziału w superwizji i szkoleniach specjalistycznych**

1. Udział w superwizji i szkoleniach specjalistycznych jest bezpłatny.
2. Uczestnik superwizji lub szkolenia specjalistycznego, który weźmie udział przynajmniej w 70 % wymiaru godzin dydaktycznych superwizji/szkolenia otrzyma zaświadczenie o jego ukończeniu zgodnie z jego rzeczywistym udziałem godzinowym.
3. Każdy uczestnik superwizji lub szkoleń specjalistycznych ma obowiązek:
  - 1) regularnie, punktualnie i aktywnie uczestniczyć w superwizji/szkoleniach specjalistycznych,

- 2) w przypadku superwizji i szkoleń specjalistycznych w formie stacjonarnej potwierdzać obecność na liście uczestników superwizji i szkolenia specjalistycznego, w przypadku szkoleń w formie on-line poprzez wpisanie swojego imienia i nazwiska przy logowaniu się do spotkania,
- 3) na zakończenie superwizji/szkoleń specjalistycznych wypełnić ankietę ewaluacyjną,
- 4) informować przedstawiciela ROPS za pośrednictwem poczty elektronicznej, na adres wskazany w ogłoszeniu o naborze na superwizję lub szkolenia specjalistyczne o zmianie danych osobowych i kontaktowych.

## **§ 5**

### **Zasady rezygnacji z uczestnictwa w superwizji/szkoleniu specjalistycznym**

1. Uczestnik może zrezygnować z superwizji/szkolenia specjalistycznego bez żadnych konsekwencji w terminie do 3 dni roboczych przed rozpoczęciem superwizji/szkolenia specjalistycznego. Rezygnacji należy dokonać za pośrednictwem poczty elektronicznej na adres wskazany w ogłoszeniu o naborze na superwizję lub szkolenia specjalistyczne.
2. W przypadku rezygnacji z udziału w superwizji/szkoleniu w terminie krótszym niż 3 dni robocze przed ich rozpoczęciem Przewodniczący ZI zgłaszający Uczestnika superwizji/szkolenia wskazanych w § 1 ust. 3 pkt 1, a w odniesieniu do superwizji i szkoleń wskazanych w § 1 ust. 3 pkt 2-3 i 5 Dyrektor/ Kierownik jednostki kierującej pracownika na szkolenie/superwizję jest zobowiązany zapewnić zastępstwo innego członka ZI/GD-P lub odpowiednio - pracownika jednostki, spełniającego wszystkie kryteria naboru pierwotnie zgłoszonego uczestnika. Rezygnację i wypełniony formularz zgłoszeniowy nowej osoby Przewodniczący ZI powinien przesłać pocztą elektroniczną (w formie skanu) na adres wskazany w informacji o naborze na superwizję lub szkolenia specjalistyczne.
3. W przypadku niedopełnienia obowiązku określonego w ust. 2, pracownicy jednostki, której sytuacja dotyczyła, mogą zostać wyłączeni z uczestnictwa w szkoleniach/ seminariach/superwizji i innych formach szkoleniowych organizowanych przez ROPS na okres sześciu miesięcy od tego zdarzenia.

**WZÓR**  
**Porozumienie o współpracy**  
**nr ..... /20.....**

zawarte w dniu ..... r. pomiędzy:

Województwem Małopolskim, ul. Basztowa 22, 31-156 Kraków, NIP: 676-217-83-37,  
reprezentowanym przez ..... ,  
zwanym dalej „ROPS” z jednej strony,

a .....

zwanym dalej Gminą.

**§ 1**  
**Przedmiot Porozumienia**

Przedmiotem niniejszego Porozumienia jest określenie zasad współdziałania pomiędzy wyżej wymienionymi stronami w zakresie realizacji superwizji oraz szkoleń specjalistycznych dla członków zespołu interdyscyplinarnego lub grupy diagnostyczno-pomocowej, o których mowa w art. 9a ustawy z dnia 29 lipca 2005 r. o przeciwdziałaniu przemocy domowej (tekst jednolity Dz. U. z 2024 poz.424). Superwizja i szkolenia organizowane są przez ROPS w ramach działań własnych dofinansowanych z budżetu państwa w ramach Rządowego Programu Przeciwdziałania Przemocy Domowej na lata 2024-2030.

**§ 2**  
**Sposób realizacji superwizji oraz szkoleń specjalistycznych**

1. Realizacja superwizji oraz szkoleń specjalistycznych zaplanowana jest w okresie od ..... do ..... , zgodnie z harmonogramem ustalonym najpóźniej na 5 dni roboczych przed rozpoczęciem superwizji i szkoleń specjalistycznych pomiędzy: superwizorem/trenerem, Przewodniczącym zespołu interdyscyplinarnego oraz opiekunem merytorycznym z ramienia ROPS.
2. Spotkania superwizyjne oraz szkolenia realizowane będą na terenie gminy lub w formule zdalnej.

3. Spotkania superwizyjne oraz szkolenia odbywać się będą według zasad określonych w wytycznych.

### **§ 3**

#### **Przebieg superwizji**

1. Spotkania superwizyjne realizowane będą w łącznym wymiarze .... Godzin dydaktycznych, w ramach .... Spotkań (4 godziny dydaktyczne każde, w tym jedna 15-minutowa przerwa), w dni robocze, tj. od poniedziałku do piątku, w przedziale czasowym między godziną 8:00 a 16:00.
2. Zakres superwizji obejmować będzie w szczególności omawianie aspektów związanych z realizacją procedury Niebieskie Karty, w tym m. in. analizę własnych reakcji, otrzymanie wsparcia od superwizora i pozostałych uczestników superwizji, poszerzenie wiedzy teoretycznej i praktycznej bazującej na doświadczeniach pozostałych uczestników superwizji, dbanie o swoje bezpieczeństwo i komfort, poznanie ograniczeń klienta, własnych, instytucjonalnych, omówienie etycznych aspektów pracy.
3. Na zakończenie superwizji zostanie przeprowadzona ankieta ewaluacyjna.
4. Uczestnik superwizji, który weźmie udział przynajmniej w 70 % wymiaru godzin dydaktycznych otrzyma zaświadczenie o jego ukończeniu zgodnie z jego rzeczywistym udziałem godzinowym.

### **§ 4**

#### **Przebieg szkoleń**

1. Szkolenia specjalistyczne realizowane będą w wymiarze ..... w ramach ..... Szkolenia/szkoleń\*, w dni robocze, tj. od poniedziałku do piątku, w przedziale czasowym między godziną 8:00 a 16:00.
2. Na zakończenie szkolenia zostanie przeprowadzona ankieta ewaluacyjną.
3. Uczestnik szkolenia specjalistycznego, który weźmie udział przynajmniej w 70 % wymiaru godzin dydaktycznych otrzyma zaświadczenie o jego ukończeniu zgodnie z jego rzeczywistym udziałem godzinowym.

### **§ 5**

#### **Zakres zobowiązań stron Porozumienia**

Na mocy niniejszego Porozumienia strony zobowiązują się do wspólnej realizacji działań, o których mowa w § 1, w następujący sposób:



## 1. ROPS:

- 1) pokrywa koszty związane ze zapewnieniem superwizora oraz trenera dla członków zespołu interdyscyplinarnego/grup diagnostyczno-pomocowych, którzy przeprowadzą spotkania superwizyjne oraz szkolenia specjalistyczne z zakresu przeciwdziałania przemocy domowej zgodnie z wytycznymi;
- 2) zapewnia materiały szkoleniowe dla uczestników szkoleń specjalistycznych;
- 3) zapewnia stałą opiekę merytoryczną przedstawiciela ROPS.

## 2. Gmina:

- 1) w przypadku realizacji spotkań superwizyjnych/ szkoleń specjalistycznych w formie zdalnej zapewnia:
  - a) dostęp do łącza internetowego umożliwiającego sprawne łączenie się uczestnika superwizji/ szkolenia specjalistycznego z superwizorem/ trenerem za pośrednictwem platformy komunikacyjnej;
  - b) dostęp do odpowiedniej ilości sprzętu komputerowego umożliwiającego uczestnikom superwizji/szkolenia specjalistycznego pełne uczestnictwo w spotkaniu, tj. zarówno z przekazu audio jak i wideo; prowadzenia interakcji z pozostałymi uczestnikami, w tym możliwość zadawania pytań/dyskusji;
- 2) w przypadku realizacji spotkań superwizyjnych/ szkoleń specjalistycznych w formie stacjonarnej zapewnia:
  - a) sale na przeprowadzanie spotkań superwizyjnych oraz szkoleń specjalistycznych w razie konieczności uwzględniające konieczność zapewnienia wymaganych reżimów sanitarnych, spełniające standardy dostępności architektonicznej dla osób ze szczególnymi potrzebami:
    - na spotkania superwizyjne salę dla 12 osób w układzie krzeseł w tzw. Podkowę oraz stanowiskiem dla superwizora bez konieczności zapewnienia stołów,
    - na szkolenia specjalistyczne salę dla 20 osób w tzw. Szkolnym układzie krzeseł oraz stanowiskiem dla trenera;
  - b) wyposażenie sal we flipchart wraz z kartkami oraz kompletem markerów;
  - c) zamieszczenie w materiałach informacyjnych i promocyjnych informacji dotyczących udziału członków zespołu interdyscyplinarnego/grup diagnostyczno-pomocowych w superwizji oraz szkoleniach specjalistycznych, których organizatorem jest Regionalny Ośrodek Polityki Społecznej w Krakowie w ramach działań własnych dofinansowanych z budżetu państwa w ramach

Rządowego Programu Przeciwdziałania Przemocy Domowej na lata 2024-2030.

### **§ 6 Ustalenia końcowe**

1. Strony zobowiązują się do współpracy z pełnym zaangażowaniem w celu osiągnięcia jak najlepszych efektów współpracy w zakresie realizacji projektu.
2. Porozumienie wchodzi w życie z dniem podpisania i obowiązuje przez okres realizacji zadania, wskazany w § 2 ust. 1.
3. Wszelkie zmiany Porozumienia wymagają formy pisemnej pod rygorem nieważności.
4. Porozumienie sporządzono w trzech jednakowych egzemplarzach, dwa dla ROPS jeden dla Gminy.

**GMINA**

**ROPS**

\*skreślić niepotrzebne

**ZGŁOSZENIE DO UDZIAŁU  
W SUPERWIZJI / SZKOLENIACH SPECJALISTYCZNYCH**

<p>Zgłaszam chęć udziału przedstawicieli zespołu interdyscyplinarnego (ZI)/ grup diagnostyczno-pomocowych (GD-P)* z terenu gminy ..... w superwizji / szkoleniach specjalistycznych.</p>
<p>Liczba zgłaszanych członków ZI/GD-P do udziału w superwizji i szkoleniach: ..... osób, w tym przedstawicieli:</p> <p>    pomocy społecznej ..... osób tj.....  <span style="float: right;">(stanowiska)</span></p> <p>    policji ..... osób tj.....  <span style="float: right;">(stanowiska)</span></p> <p>    służby zdrowia ..... osób tj.....  <span style="float: right;">(stanowiska)</span></p> <p>    edukacji ..... osób tj.....  <span style="float: right;">(stanowiska)</span></p> <p>    G/MKRPA** ..... osób tj.....  <span style="float: right;">(stanowiska)</span></p> <p>    sądownictwa ..... osób tj.....  <span style="float: right;">(stanowiska)</span></p> <p>    organizacji pozarządowych ..... osób</p> <p>    inne (jakie) ....., ..... osób tj.....  <span style="float: right;">(stanowiska)</span></p>
<p>Dane kontaktowe do Przewodniczącego/-ej ZI</p> <p>Imię i nazwisko.....</p> <p>e-mail służbowy .....</p> <p>telefon służbowy .....</p>
<p>Liczba Niebieskich Kart (<i>stan na dzień zgłoszenia</i>) prowadzonych w gminie w okresie obejmujący pełen rok poprzedzający datę zgłoszenia .....</p>

Czy ZI/GD-P korzystał już z superwizji grupowej TAK\*/NIE\* ,

Jeśli TAK proszę podać: okres ....., liczbę godzin .....

Zapoznałam/Zapoznałem\* się z Regulaminem uczestnictwa w superwizji i szkoleniach z zakresu przeciwdziałania przemocy domowej i zobowiązuję się do jego przestrzegania.

*\*niepotrzebne skreślić*

*\*\* Gminnej/Miejskiej Komisji rozwiązywania Problemów Alkoholowych*

.....  
DATA, PODPIS PRZEWODNICZĄCEGO ZI

### **KLAUZULA ZGODY**

Wyrażam zgodę na przetwarzanie moich danych osobowych przez Regionalny Ośrodek Polityki Społecznej w Krakowie z siedzibą ul. Piastowska 32, 30-070 Kraków, w zakresie określonym w zgłoszeniu na superwizję i szkolenia specjalistyczne dla członków zespołu interdyscyplinarnego lub grup roboczych, o których mowa w art. 9a ustawy z dnia 29 lipca 2005 r. o przeciwdziałaniu przemocy domowej (tekst jednolity Dz. U. z 2024 poz.424), w celu udziału członka zespołu lub grupy roboczej w naborze na ww. superwizję i szkolenia, a także - w przypadku zakwalifikowania - w celu udziału członków zespołu w superwizji/szkoleniu organizowanych dla zespołów interdyscyplinarnych lub grup diagnostyczno-pomocowych.

.....  
DATA, PODPIS PRZEWODNICZĄCEGO ZI

Oświadczam, że zostałem/am poinformowany/a, że zgoda może zostać cofnięta w dowolnym momencie poprzez przesłanie na adres siedziby ROPS w Krakowie, 30-070 Kraków, ul. Piastowska 32 pisma z oświadczeniem o cofnięciu zgody. Wycofanie zgody nie ma wpływu na zgodność z prawem przetwarzania, którego dokonano na podstawie zgody przed jej wycofaniem.

.....  
DATA, PODPIS PRZEWODNICZĄCEGO ZI

### **KLAUZULA INFORMACYJNA**

Zgodnie z art. 13 ust. 1 i ust. 2 Rozporządzenia Parlamentu Europejskiego i Rady (UE) Nr 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 119/1 z dnia 4 maja 2016 r.), zwanego dalej RODO, informujemy, iż:

1. Administratorem Twoich danych osobowych jest Regionalny Ośrodek Polityki Społecznej w Krakowie z siedzibą w Krakowie, ul. Piastowska 32, 30-070 Kraków.
2. Administrator wyznaczył Inspektora Ochrony Danych, z którym można się skontaktować za pośrednictwem poczty elektronicznej: [iod@rops.krakow.pl](mailto:iod@rops.krakow.pl);
3. Twoje dane osobowe w zakresie określonym w formularzu zgłoszeniowym przetwarzane będą w celu realizacji superwizji/szkolenia specjalistycznego, na podstawie wyrażonej przez Ciebie zgody (art. 6 ust 1 lit. a RODO).
4. Odbiorcą Twoich danych osobowych będą podmioty, których uprawnienie do dostępu do ww. danych wynika z obowiązujących przepisów, w tym organy sprawujące funkcje nadzoru i kontroli nad realizacją zadań przez Regionalny Ośrodek Polityki Społecznej w Krakowie, a także podmioty przetwarzające dane osobowe na polecenie Administratora na podstawie zawartych umów (w tym podmioty dostarczające i utrzymujące oprogramowanie wykorzystywane przy działaniach związanych z przetwarzaniem danych osobowych, podmioty świadczące usługi prawnicze oraz usługi pocztowe lub kurierskie).
5. Twoje dane osobowe będą przechowywane przez okres realizacji superwizji/szkolenia specjalistycznego, a także, o ile wynika to z obowiązujących przepisów prawa, przez wymagany okres archiwizowania dokumentacji.
6. W granicach określonych przepisami prawa, w tym w szczególności RODO, masz prawo:
  - 1) dostępu do treści danych,
  - 2) do sprostowania lub uzupełnienia danych,
  - 3) do żądania ograniczenia przetwarzania danych,
  - 4) do przenoszenia danych,
  - 5) do wniesienia sprzeciwu wobec przetwarzania danych osobowych,
  - 6) do cofnięcia zgody w dowolnym momencie bez wpływu na zgodność z prawem przetwarzania, którego dokonano na podstawie zgody przed jej cofnięciem, jeżeli przetwarzanie danych odbywa się wyłącznie na podstawie zgody,
  - 7) do żądania usunięcia danych (prawo do bycia zapomnianym).
7. Masz prawo wniesienia skargi do Prezesa Urzędu Ochrony Danych Osobowych, iż przetwarzanie Twoich danych osobowych narusza przepisy RODO;

8. Podanie przez Ciebie danych osobowych jest dobrowolne; konsekwencją niepodania danych osobowych będzie brak możliwości zgłoszenia udziału w supervizji/szkoleniu specjalistycznym zespołu interdyscyplinarnego/grup diagnostyczno-pomocowych.
9. Twoje dane nie są wykorzystywane przy zautomatyzowanym podejmowaniu decyzji oraz nie podlegają profilowaniu.
10. Twoje dane nie będą przekazywane do państw trzecich (tj. poza Europejski Obszar Gospodarczy) ani udostępniane organizacjom międzynarodowym.

do Regulaminu uczestnictwa w superwizji i szkoleniach  
z zakresu przeciwdziałania przemocy w domowej

**FORMULARZ ZGŁOSZENIOWY  
NA SUPERWIZJĘ I SZKOLENIA SPECJALISTYCZNE**

Imię i nazwisko .....
Instytucja ...../stanowisko .....
ZI/GD-P funkcjonujący/a w ..... (gmina)
Staż pracy w zakresie realizacji procedury „Niebieskie Karty” ..... miesięcy*/ lat* <i>*niepotrzebne skreślić</i>
Zapoznałam/Zapoznałem* się z Regulaminem uczestnictwa w superwizji i szkoleniach z zakresu przeciwdziałania przemocy domowej i zobowiązuję się do jego przestrzegania.

*\*niepotrzebne skreślić*

.....  
DATA, PODPIS ZGŁASZAJĄCEGO SIĘ

**KLAUZULA ZGODY**

Wyrażam zgodę na przetwarzanie moich danych osobowych przez Regionalny Ośrodek Polityki Społecznej w Krakowie z siedzibą ul. Piastowska 32, 30-070 Kraków, w zakresie określonym w formularzu zgłoszeniowym na superwizję/szkolenie dla członka zespołu interdyscyplinarnego lub grup roboczych, o których mowa w art. 9a ustawy z dnia 29 lipca 2005 r. o przeciwdziałaniu przemocy domowej (tekst jednolity Dz. U. z 2024 poz.424), w celu udziału w naborze, a także - w przypadku zakwalifikowania - w superwizji/ szkoleniu organizowanej dla członków zespołów interdyscyplinarnych lub grup diagnostyczno-pomocowych.

.....  
DATA, PODPIS ZGŁASZAJĄCEGO SIĘ

Wyrażam zgodę na nieodpłatne udostępnianie mojego wizerunku oraz przetwarzanie danych osobowych pozyskanych z wizerunku na potrzeby realizacji superwizji/szkolenia

specjalistycznego dla członka zespołu interdyscyplinarnego lub grup roboczych w formule zdalnej. Wyrażenie zgody jest jednoznaczne z tym, że fotografie, filmy lub nagrania związane z ww. spotkaniem mogą być opublikowane na stronach internetowych i profilach na portalu Facebook administrowanych przez Regionalny Ośrodek Polityki Społecznej w Krakowie i Województwo Małopolskie, a także wykorzystane w materiałach drukowanych.

.....  
DATA, PODPIS ZGŁASZAJĄCEGO SIĘ

Oświadczam, że zostałem/am poinformowany/a, że zgoda może zostać cofnięta w dowolnym momencie poprzez przesłanie na adres siedziby ROPS w Krakowie, 30-070 Kraków, ul. Piastowska 32 pisma z oświadczeniem o cofnięciu zgody. Wycofanie zgody nie ma wpływu na zgodność z prawem przetwarzania, którego dokonano na podstawie zgody przed jej wycofaniem.

.....  
DATA, PODPIS ZGŁASZAJĄCEGO SIĘ

### **KLAUZULA INFORMACYJNA**

Zgodnie z art. 13 ust. 1 i ust. 2 Rozporządzenia Parlamentu Europejskiego i Rady (UE) Nr 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 119/1 z dnia 4 maja 2016 r.), zwanego dalej RODO, informujemy, iż:

1. Administratorem Twoich danych osobowych jest Regionalny Ośrodek Polityki Społecznej  
w Krakowie z siedzibą w Krakowie, ul. Piastowska 32, 30-070 Kraków.
2. Administrator wyznaczył Inspektora Ochrony Danych, z którym można się skontaktować za pośrednictwem poczty elektronicznej: [iod@rops.krakow.pl](mailto:iod@rops.krakow.pl);
3. Twoje dane osobowe w zakresie określonym w formularzu zgłoszeniowym oraz wizerunku, przetwarzane będą w celu realizacji superwizji/szkolenia specjalistycznego, w formie stacjonarnej lub w formie zdalnej, na podstawie wyrażonej przez Ciebie zgody (art. 6 ust 1 lit. a RODO).
4. Odbiorcą Twoich danych osobowych będą podmioty, których uprawnienie do dostępu do ww. danych wynika z obowiązujących przepisów, w tym organy sprawujące funkcje nadzoru i kontroli nad realizacją zadań przez Regionalny Ośrodek Polityki Społecznej w Krakowie, a także podmioty przetwarzające dane



osobowe na polecenie Administratora na podstawie zawartych umów (w tym podmioty dostarczające i utrzymujące oprogramowanie wykorzystywane przy działaniach związanych z przetwarzaniem danych osobowych, podmioty świadczące usługi prawnicze oraz usługi pocztowe lub kurierskie).

5. Twoje dane osobowe będą przechowywane przez okres realizacji superwizji/szkolenia specjalistycznego, a także, o ile wynika to z obowiązujących przepisów prawa, przez wymagany okres archiwizowania dokumentacji.
6. W granicach określonych przepisami prawa, w tym w szczególności RODO, masz prawo:
  - 1) dostępu do treści danych,
  - 2) do sprostowania lub uzupełnienia danych,
  - 3) do żądania ograniczenia przetwarzania danych,
  - 4) do przenoszenia danych,
  - 5) do wniesienia sprzeciwu wobec przetwarzania danych osobowych,
  - 6) do cofnięcia zgody w dowolnym momencie bez wpływu na zgodność z prawem przetwarzania, którego dokonano na podstawie zgody przed jej cofnięciem, jeżeli przetwarzanie danych odbywa się wyłącznie na podstawie zgody,
  - 7) do żądania usunięcia danych (prawo do bycia zapomnianym).
7. Masz prawo wniesienia skargi do Prezesa Urzędu Ochrony Danych Osobowych, iż przetwarzanie Twoich danych osobowych narusza przepisy RODO;
8. Podanie przez Ciebie danych osobowych jest dobrowolne; konsekwencją niepodania danych osobowych będzie brak możliwości udziału w superwizji/szkoleniu specjalistycznym.
9. Twoje dane nie są wykorzystywane przy zautomatyzowanym podejmowaniu decyzji oraz nie podlegają profilowaniu.
10. Twoje dane nie będą przekazywane do państw trzecich (tj. poza Europejski Obszar Gospodarczy) ani udostępniane organizacjom międzynarodowym.

do Regulaminu uczestnictwa w superwizji i szkoleniach  
z zakresu przeciwdziałania przemocy w domowej

**FORMULARZ ZGŁOSZENIOWY**

**dla trenerów realizujących programy korekcyjno–edukacyjne dla osób stosujących przemoc domową oraz programy psychologiczno-terapeutyczne dla osób stosujących przemoc domową, a także dla osób realizujących programy zmierzające do utrwalenia i wzmocnienia zmian zapoczątkowanych ww. programami/ dla przedstawicieli specjalistycznych ośrodków wsparcia dla osób doznających przemocy domowej\***

Imię i nazwisko .....
Instytucja ...../stanowisko .....
Liczba odbytych przez Panią/Pana godzin superwizji z zakresu przeciwdziałania przemocy domowej w okresie 36 miesięcy od dnia ogłoszenia naboru ..... godzin dydaktycznych.
Staż pracy w zakresie pracy z rodziną uwięzianą w przemoc domową ..... miesięcy.
Zapoznałam/Zapoznałem* się z Regulaminem uczestnictwa w superwizji i szkoleniach z zakresu przeciwdziałania przemocy domowej i zobowiązuję się do jego przestrzegania.

*\*niepotrzebne skreślić*

.....  
DATA, PODPIS ZGŁASZAJĄCEGO SIĘ

Potwierdzam zgłoszenie pracownika, a w sytuacji rezygnacji zgodnie z § 5 Regulaminem uczestnictwa w superwizji i szkoleniach z zakresu przeciwdziałania przemocy domowej zobowiązuje się zapewnić zastępstwo.

.....  
PODPIS DYREKTORA/KIEROWNIKA JEDNOSTKI  
kierującego pracownika na superwizję

**KLAUZULA ZGODY**

Wyrażam zgodę na przetwarzanie moich danych osobowych przez Regionalny Ośrodek Polityki Społecznej w Krakowie z siedzibą ul. Piastowska 32, 30-070 Kraków, w zakresie

określonym w formularzu zgłoszeniowym na superwizję, w celu udziału w naborze, a także - w przypadku zakwalifikowania - w superwizji/ szkoleniu organizowanej dla członków zespołów interdyscyplinarnych lub grup diagnostyczno-pomocowych.

.....  
DATA, PODPIS ZGŁASZAJĄCEGO SIĘ

Wyrażam zgodę na nieodpłatne udostępnianie mojego wizerunku oraz przetwarzanie danych osobowych pozyskanych z wizerunku na potrzeby realizacji superwizji w formule zdalnej. Wyrażenie zgody jest jednoznaczne z tym, że fotografie, filmy lub nagrania związane z ww. spotkaniem mogą być opublikowane na stronach internetowych i profilach na portalu Facebook administrowanych przez Regionalny Ośrodek Polityki Społecznej w Krakowie i Województwo Małopolskie, a także wykorzystane w materiałach drukowanych.

.....  
DATA, PODPIS ZGŁASZAJĄCEGO SIĘ

Oświadczam, że zostałem/am poinformowany/a, że zgoda może zostać cofnięta w dowolnym momencie poprzez przesłanie na adres siedziby ROPS w Krakowie, 30-070 Kraków, ul. Piastowska 32 pisma z oświadczeniem o cofnięciu zgody. Wycofanie zgody nie ma wpływu na zgodność z prawem przetwarzania, którego dokonano na podstawie zgody przed jej wycofaniem.

.....  
DATA, PODPIS ZGŁASZAJĄCEGO SIĘ

### **KLAUZULA INFORMACYJNA**

Zgodnie z art. 13 ust. 1 i ust. 2 Rozporządzenia Parlamentu Europejskiego i Rady (UE) Nr 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 119/1 z dnia 4 maja 2016 r.), zwanego dalej RODO, informujemy, iż:

1. Administratorem Twoich danych osobowych jest Regionalny Ośrodek Polityki Społecznej w Krakowie z siedzibą w Krakowie, ul. Piastowska 32, 30-070 Kraków.
2. Administrator wyznaczył Inspektora Ochrony Danych, z którym można się skontaktować za pośrednictwem poczty elektronicznej: [iod@rops.krakow.pl](mailto:iod@rops.krakow.pl);

3. Twoje dane osobowe w zakresie określonym w formularzu zgłoszeniowym oraz wizerunku, przetwarzane będą w celu realizacji superwizji/szkolenia specjalistycznego, w formie stacjonarnej lub w formule zdalnej, na podstawie wyrażonej przez Ciebie zgody (art. 6 ust 1 lit. a RODO).
4. Odbiorcą Twoich danych osobowych będą podmioty, których uprawnienie do dostępu do ww. danych wynika z obowiązujących przepisów, w tym organy sprawujące funkcje nadzoru i kontroli nad realizacją zadań przez Regionalny Ośrodek Polityki Społecznej w Krakowie, a także podmioty przetwarzające dane osobowe na polecenie Administratora na podstawie zawartych umów (w tym podmioty dostarczające i utrzymujące oprogramowanie wykorzystywane przy działaniach związanych z przetwarzaniem danych osobowych, podmioty świadczące usługi prawnicze oraz usługi pocztowe lub kurierskie).
5. Twoje dane osobowe będą przechowywane przez okres realizacji superwizji/szkolenia specjalistycznego, a także, o ile wynika to z obowiązujących przepisów prawa, przez wymagany okres archiwizowania dokumentacji.
6. W granicach określonych przepisami prawa, w tym w szczególności RODO, masz prawo:
  - 1) dostępu do treści danych,
  - 2) do sprostowania lub uzupełnienia danych,
  - 3) do żądania ograniczenia przetwarzania danych,
  - 4) do przenoszenia danych,
  - 5) do wniesienia sprzeciwu wobec przetwarzania danych osobowych,
  - 6) do cofnięcia zgody w dowolnym momencie bez wpływu na zgodność z prawem przetwarzania, którego dokonano na podstawie zgody przed jej cofnięciem, jeżeli przetwarzanie danych odbywa się wyłącznie na podstawie zgody,
  - 7) do żądania usunięcia danych (prawo do bycia zapomnianym).
7. Masz prawo wniesienia skargi do Prezesa Urzędu Ochrony Danych Osobowych, iż przetwarzanie Twoich danych osobowych narusza przepisy RODO;
8. Podanie przez Ciebie danych osobowych jest dobrowolne; konsekwencją niepodania danych osobowych będzie brak możliwości udziału w superwizji.
9. Twoje dane nie są wykorzystywane przy zautomatyzowanym podejmowaniu decyzji oraz nie podlegają profilowaniu.
10. Twoje dane nie będą przekazywane do państw trzecich (tj. poza Europejski Obszar Gospodarczy) ani udostępniane organizacjom międzynarodowym.

**ZGŁOSZENIE DO UDZIAŁU W OBOWIĄZKOWYM SZKOLENIU DLA  
NOWO POWOŁANYCH CZŁONKÓW ZESPOŁU INTERDYSCYPLINARNEGO**

<p>Zgłaszam chęć udziału nowo powołanych członków zespołu interdyscyplinarnego z terenu gminy .....w obowiązkowym szkoleniu specjalistycznym dla nowo powołanych członków (art. 9a ust 5a ustawy o przeciwdziałaniu przemocy domowej).</p>
<p>Data powołania nowego członka.....*/okres w jakim zostali powołani nowi członkowie.....*</p>
<p>Liczba zgłaszanych członków ZI do udziału w szkoleniu: ..... osób, w tym przedstawicieli:</p> <p>    pomocy społecznej ..... osób tj..... (stanowiska)</p> <p>    policji ..... osób tj.....(stanowiska)</p> <p>    służby zdrowia ..... osób tj.....(stanowiska)</p> <p>    edukacji ..... osób tj..... (stanowiska)</p> <p>    G/MKRPA** ..... osób tj..... (stanowiska)</p> <p>    sądownictwa ..... osób tj..... (stanowiska)</p> <p>    organizacji pozarządowych ..... osób</p> <p>    inne (jakie) ....., ..... osób tj..... <span style="float: right;">(stanowiska)</span></p>
<p>Dane kontaktowe do Przewodniczącego/-ej ZI</p> <p>Imię i nazwisko.....</p> <p>e-mail służbowy .....</p> <p>telefon służbowy .....</p>
<ul style="list-style-type: none"><li>• Zobowiązuję się do wypełnienia w imieniu ROPS Kraków obowiązków informacyjnych przewidzianych w art. 13 lub art. 14 RODO wobec nowo powołanych członków zespołu interdyscyplinarnego oraz pozyskania od nich i przekazania w dniu rozpoczęcia szkolenia zgód na przetwarzanie danych osobowych wraz z listą obecności według wzoru przekazanego przez ROPS Kraków.</li></ul>

- Zapoznałam/Zapoznałem\* się z Regulaminem uczestnictwa w superwizji i szkoleniach z zakresu przeciwdziałania przemocy domowej i zobowiązuję się do jego przestrzegania.

*\*niepotrzebne skreślić*

*\*\* Gminnej/Miejskiej Komisji rozwiązywania Problemów Alkoholowych*

.....  
DATA, PODPIS PRZEWODNICZĄCEGO ZI

### **KLAUZULA ZGODY PRZEWODNICZĄCEGO ZI**

Wyrażam zgodę na przetwarzanie moich danych osobowych przez Regionalny Ośrodek Polityki Społecznej w Krakowie z siedzibą ul. Piastowska 32, 30-070 Kraków, w zakresie określonym w zgłoszeniu na superwizję i szkolenia specjalistyczne dla członków zespołu interdyscyplinarnego lub grup roboczych, o których mowa w art. 9a ustawy z dnia 29 lipca 2005 r. o przeciwdziałaniu przemocy domowej (tekst jednolity Dz. U. z 2024 poz.424), w celu udziału członka zespołu lub grupy roboczej w naborze na ww. szkolenie, a także - w przypadku zakwalifikowania - w celu udziału członków zespołu w superwizji/szkoleniu organizowanych dla zespołów interdyscyplinarnych lub grup diagnostyczno-pomocowych.

.....  
DATA, PODPIS PRZEWODNICZĄCEGO ZI

Oświadczam, że zostałem/am poinformowany/a, że zgoda może zostać cofnięta w dowolnym momencie poprzez przesłanie na adres siedziby ROPS w Krakowie, 30-070 Kraków, ul. Piastowska 32 pisma z oświadczeniem o cofnięciu zgody. Wycofanie zgody nie ma wpływu na zgodność z prawem przetwarzania, którego dokonano na podstawie zgody przed jej wycofaniem.

.....  
DATA, PODPIS PRZEWODNICZĄCEGO ZI

### **KLAUZULA INFORMACYJNA**

Zgodnie z Rozporządzeniem Parlamentu Europejskiego i Rady (UE) Nr 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 119/1 z dnia 4 maja 2016 r.), zwanego dalej RODO, informujemy, iż:

1. Administratorem Twoich danych osobowych jest Regionalny Ośrodek Polityki Społecznej  
w Krakowie z siedzibą w Krakowie, ul. Piastowska 32, 30-070 Kraków.
2. Administrator wyznaczył Inspektora Ochrony Danych, z którym można się skontaktować za pośrednictwem poczty elektronicznej: [iod@rops.krakow.pl](mailto:iod@rops.krakow.pl);
3. Twoje dane osobowe w zakresie określonym w formularzu zgłoszeniowym przetwarzane będą w celu realizacji superwizji/szkolenia specjalistycznego, na podstawie wyrażonej przez Ciebie zgody (art. 6 ust 1 lit. a RODO).
4. Odbiorcą Twoich danych osobowych będą podmioty, których uprawnienie do dostępu do ww. danych wynika z obowiązujących przepisów, w tym organy sprawujące funkcje nadzoru i kontroli nad realizacją zadań przez Regionalny Ośrodek Polityki Społecznej w Krakowie, a także podmioty przetwarzające dane osobowe na polecenie Administratora na podstawie zawartych umów (w tym podmioty dostarczające i utrzymujące oprogramowanie wykorzystywane przy działaniach związanych z przetwarzaniem danych osobowych, podmioty świadczące usługi prawnicze oraz usługi pocztowe lub kurierskie).
5. Twoje dane osobowe będą przechowywane przez okres realizacji superwizji/szkolenia specjalistycznego, a także, o ile wynika to z obowiązujących przepisów prawa, przez wymagany okres archiwizowania dokumentacji.
6. W granicach określonych przepisami prawa, w tym w szczególności RODO, masz prawo:
  - 1) dostępu do treści danych,
  - 2) do sprostowania lub uzupełnienia danych,
  - 3) do żądania ograniczenia przetwarzania danych,
  - 4) do przenoszenia danych,
  - 5) do wniesienia sprzeciwu wobec przetwarzania danych osobowych,
  - 6) do cofnięcia zgody w dowolnym momencie bez wpływu na zgodność z prawem przetwarzania, którego dokonano na podstawie zgody przed jej cofnięciem, jeżeli przetwarzanie danych odbywa się wyłącznie na podstawie zgody,
  - 7) do żądania usunięcia danych (prawo do bycia zapomnianym).
7. Masz prawo wniesienia skargi do Prezesa Urzędu Ochrony Danych Osobowych, iż przetwarzanie Twoich danych osobowych narusza przepisy RODO;
8. Podanie przez Ciebie danych osobowych jest dobrowolne; konsekwencją niepodania danych osobowych będzie brak możliwości zgłoszenia udziału w

superwizji/szkoleniu specjalistycznym zespołu interdyscyplinarnego/grup diagnostyczno-pomocowych.

9. Twoje dane nie są wykorzystywane przy zautomatyzowanym podejmowaniu decyzji oraz nie podlegają profilowaniu.
10. Twoje dane nie będą przekazywane do państw trzecich (tj. poza Europejski Obszar Gospodarczy) ani udostępniane organizacjom międzynarodowym.



do Regulaminu uczestnictwa w superwizji i szkoleniach  
z zakresu przeciwdziałania przemocy domowej

**FORMULARZ ZGŁOSZENIOWY NA SZKOLENIA SPECJALISTYCZNE  
Z ZAKRESU PRZECIWDZIAŁANIA PRZEMOCY DOMOWEJ**

Tytuł szkolenia: .....
Termin szkolenia : .....
Imię i nazwisko .....
Instytucja ...../stanowisko.....
ZI/GD-P funkcjonujący/a w ..... (gmina)
Staż pracy w zakresie realizacji procedury „Niebieskie Karty” .....miesiące
Liczba godzin szkoleniowych z zakresu przeciwdziałania przemocy domowej, w których wziął Pan/wzięła Pani udział w okresie ostatnich 36 miesięcy od złożenia zgłoszenia do udziału w szkoleniu.....
e-mail służbowy : .....
telefon służbowy: .....

**UZASADNIENIE CHĘCI UCZESTNICTWA W SZKOLENIU SPECJALISTYCZNYM**

Zapoznałam/Zapoznałem* się z Regulaminem uczestnictwa w superwizji i szkoleniach z zakresu przeciwdziałania przemocy domowej i zobowiązuję się do jego przestrzegania.

*\*niepotrzebne skreślić*

.....  
DATA, PODPIS ZGŁASZAJĄCEGO SIĘ

Potwierdzam zgłoszenie pracownika, a w sytuacji rezygnacji zgodnie z § 5 Regulaminem uczestnictwa w superwizji i szkoleniach z zakresu przeciwdziałania przemocy domowej zobowiązuje się zapewnić zastępstwo.

.....  
PODPIS DYREKTORA/KIEROWNIKA JEDNOSTKI  
kierującego pracownika na szkolenie specjalistyczne

### **KLAUZULA ZGODY**

Wyrażam zgodę na przetwarzanie moich danych osobowych przez Regionalny Ośrodek Polityki Społecznej w Krakowie z siedzibą ul. Piastowska 32, 30-070 Kraków, w zakresie określonym w formularzu zgłoszeniowym na szkolenia specjalistyczne dla członka zespołu interdyscyplinarnego lub grup roboczych, o których mowa w art. 9a ustawy z dnia 29 lipca 2005 r. o przeciwdziałaniu przemocy domowej lub osoby, która w świetle ww. przepisu może być członkiem ZI/GR, w celu udziału w naborze, a także - w przypadku zakwalifikowania - w szkoleniu specjalistycznym.

.....  
DATA I PODPIS ZGŁASZAJĄCEGO SIĘ

Wyrażam zgodę na nieodpłatne udostępnianie mojego wizerunku oraz przetwarzanie danych osobowych pozyskanych z wizerunku na potrzeby realizacji szkolenia specjalistycznego dla członka zespołu interdyscyplinarnego lub grup roboczych w formule zdalnej. Wyrażenie zgody jest jednoznaczne z tym, że fotografie, filmy lub nagrania związane z ww. spotkaniem mogą być opublikowane na stronach internetowych i profilach na portalu Facebook administrowanych przez Regionalny Ośrodek Polityki Społecznej w Krakowie i Województwo Małopolskie, a także wykorzystane w materiałach drukowanych.

.....  
DATA I PODPIS ZGŁASZAJĄCEGO SIĘ

Oświadczam, że zostałem/am poinformowany/a, że zgoda może zostać cofnięta w dowolnym momencie poprzez przesłanie na adres siedziby ROPS w Krakowie, 30-070 Kraków, ul. Piastowska 32 pisma z oświadczeniem o cofnięciu zgody. Wycofanie zgody nie ma wpływu na zgodność z prawem przetwarzania, którego dokonano na podstawie zgody przed jej wycofaniem.

.....  
DATA, PODPIS ZGŁASZAJĄCEGO SIĘ

## KLAUZULA INFORMACYJNA

Zgodnie z art. 13 ust. 1 i ust. 2 Rozporządzenia Parlamentu Europejskiego i Rady (UE) Nr 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 119/1 z dnia 4 maja 2016 r.), zwanego dalej RODO, informujemy, iż:

1. Administratorem Twoich danych osobowych jest Regionalny Ośrodek Polityki Społecznej  
w Krakowie z siedzibą w Krakowie, ul. Piastowska 32, 30-070 Kraków.
2. Administrator wyznaczył Inspektora Ochrony Danych, z którym można się skontaktować za pośrednictwem poczty elektronicznej: [iod@rops.krakow.pl](mailto:iod@rops.krakow.pl);
3. Twoje dane osobowe w zakresie określonym w formularzu zgłoszeniowym oraz wizerunku, przetwarzane będą w celu realizacji szkolenia specjalistycznego, w formie stacjonarnej lub w formule zdalnej, na podstawie wyrażonej przez Ciebie zgody (art. 6 ust 1 lit. a RODO).
4. Odbiorcą Twoich danych osobowych będą podmioty, których uprawnienie do dostępu do ww. danych wynika z obowiązujących przepisów, w tym organy sprawujące funkcje nadzoru i kontroli nad realizacją zadań przez Regionalny Ośrodek Polityki Społecznej w Krakowie, a także podmioty przetwarzające dane osobowe na polecenie Administratora na podstawie zawartych umów (w tym podmioty dostarczające i utrzymujące oprogramowanie wykorzystywane przy działaniach związanych z przetwarzaniem danych osobowych, podmioty świadczące usługi prawnicze oraz usługi pocztowe lub kurierskie).
5. Twoje dane osobowe będą przechowywane przez okres realizacji szkolenia specjalistycznego, a także, o ile wynika to z obowiązujących przepisów prawa, przez wymagany okres archiwizowania dokumentacji.
6. W granicach określonych przepisami prawa, w tym w szczególności RODO, masz prawo:
  - 1) dostępu do treści danych,
  - 2) do sprostowania lub uzupełnienia danych,
  - 3) do żądania ograniczenia przetwarzania danych,
  - 4) do przenoszenia danych,
  - 5) do wniesienia sprzeciwu wobec przetwarzania danych osobowych,

- 6) do cofnięcia zgody w dowolnym momencie bez wpływu na zgodność z prawem przetwarzania, którego dokonano na podstawie zgody przed jej cofnięciem, jeżeli przetwarzanie danych odbywa się wyłącznie na podstawie zgody,
  - 7) do żądania usunięcia danych (prawo do bycia zapomnianym).
7. Masz prawo wniesienia skargi do Prezesa Urzędu Ochrony Danych Osobowych, iż przetwarzanie Twoich danych osobowych narusza przepisy RODO;
  8. Podanie przez Ciebie danych osobowych jest dobrowolne; konsekwencją niepodania danych osobowych będzie brak możliwości udziału w szkoleniu specjalistycznym.
  9. Twoje dane nie są wykorzystywane przy zautomatyzowanym podejmowaniu decyzji oraz nie podlegają profilowaniu.
  10. Twoje dane nie będą przekazywane do państw trzecich (tj. poza Europejski Obszar Gospodarczy) ani udostępniane organizacjom międzynarodowym.