Załącznik Nr 1 do zarządzenia nr PS-WR-452-6/2018

z dnia 5 czerwca 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 służbowy: |  |

Telefon służbowy:

|  |
| --- |
| ***PRACA Z OSOBĄ STOSUJĄCĄ PRZEMOC, Z ELEMENTAMI PRAWA WRAZ Z PROFILAKTYKĄ WYPALENIA ZAWODOWEGO***Grupa I terminy\*: 19.10, 26.10, 29.10, 12.11, 19.11.2018 r. miejsce: ARCHEION ul. św. Filipa 23Grupa II terminy\*: 30.10, 6.11, 14.11, 19.11, 27.11.2018 r. miejsce: ARCHEION ul. św. Filipa 23Grupa III terminy\*: 5.11, 9.11, 13.11, 15.11, 4.12.2018 r. miejsce: ARCHEION ul. św. Filipa 23Grupa IV terminy\*: 22.10, 6.11,14.11, 21.11, 27.11.2018 r. miejsce: ARCHEION ul. św. Filipa 23 |

Zgłoszenie na:

Uzasadnienie chęci uczestnictwa w szkoleniu~~/seminarium~~/~~superwizji~~\*

|  |
| --- |
|  |

\* Niepotrzebne skreślić

..….……………………………………………………………

 PODPIS DYREKTORA/KIEROWNIKA JEDNOSTKI

**KLAUZULA ZGODY**

Wyrażam zgodę na przetwarzanie moich danych osobowych w zakresie określonym
w formularzu zgłoszeniowym na szkolenie, seminarium, superwizję przez Administratora - Regionalny Ośrodek Polityki Społecznej w Krakowie z siedzibą ul. Piastowska 32,30-070 Kraków,
w celu realizacji szkolenia/seminarium/superwizji.

 ………………………………………..

 (data, czytelny podpis uczestnika)

Oświadczam, że zostałam/-em poinformowana/-y, że zgoda może zostać cofnięta
w dowolnym momencie poprzez przesłanie Administratorowi (na adres ROPS w Krakowie, ul.  Piastowska 32, 30-070 Kraków, lub pocztą elektroniczną na adres biuro@rops.krakow.pl) oświadczenia o cofnięciu zgody.

 …………………………………………

 (data, czytelny podpis uczestnika)

**KLAUZULA INFORMACYJNA**

Zgodnie z art. 13 ust. 1 i ust. 2 oraz art. 21 ust. 4 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, informuję, iż:

1. administratorem Twoich danych osobowych jest Regionalny Ośrodek Polityki Społecznej
w Krakowie z siedzibą w Krakowie, ul. Piastowska 32, 30-070 Kraków;
2. W Regionalnym Ośrodku Polityki Społecznej w Krakowie jest wyznaczony Inspektor ochrony danych (IOD). Bezpośredni kontakt z IOD:

- osobiście: siedziba Regionalnego Ośrodka Polityki Społecznej w Krakowie, ul. Piastowska 32, 30-070 Kraków, w każdy poniedziałek w godz. od 900 do 1400.

- telefonicznie: (+48 12) 422 06 36 wew. 45,

- za pośrednictwem poczty elektronicznej: iod@rops.krakow.pl;

1. Twoje dane osobowe przetwarzane będą w celu realizacji szkolenia, seminarium, superwizji na podstawie wyrażonej przez Ciebie zgody (art. 6 ust 1 lit. a RODO);
2. odbiorcą Twoich danych osobowych będą podmioty, których uprawnienie do dostępu do ww. danych wynika z obowiązujących przepisów, w tym podmiot realizujący szkolenie/seminarium/ superwizję oraz organy sprawujące funkcje nadzoru i kontroli nad realizacją zadań przez Regionalny Ośrodek Polityki Społecznej w Krakowie;
3. Twoje dane osobowe będą przechowywane przez okres realizacji szkolenia/seminarium/ superwizji, a także, o ile wynika to z obowiązujących przepisów prawa, przez wymagany okres archiwizowania dokumentacji;
4. w granicach określonych przepisami prawa, w tym w szczególności RODO, masz prawo:
5. dostępu do treści Twoich danych,
6. do sprostowania Twoich danych,
7. do żądania ograniczenia przetwarzania Twoich danych,
8. do przenoszenia Twoich danych,
9. do wniesienia sprzeciwu wobec przetwarzania Twoich danych osobowych,
10. 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 Twojej zgody, oraz
11. do żądania usunięcia danych (prawo do bycia zapomnianym);
12. masz prawo wniesienia skargi do Prezesa Urzędu Ochrony Danych Osobowych,
iż przetwarzanie Twoich danych osobowych narusza przepisy RODO;
13. podanie przez Ciebie danych osobowych jest dobrowolne; konsekwencją niepodania danych osobowych będzie brak możliwości udziału w szkoleniu/seminarium/superwizji;
14. Twoje dane nie są wykorzystywane przy zautomatyzowanym podejmowaniu decyzji oraz nie podlegają profilowaniu;
15. Twoje dane nie będą przekazywane do państw trzecich (tj. poza Europejski Obszar Gospodarczy) ani udostępniane organizacjom międzynarodowym.

 Potwierdzam odbiór …………………………………………………………

 (data i czytelny podpis osoby informowanej)