

<b>KARTA ZGŁOSZENIA</b> <b>na szkolenie organizowane przez Gminę Tuchola</b>			
NAZWA PROJEKTU	<i>E- AKTYWNI W GMINIE TUCHOLA</i>		
Imię i nazwisko uczestnika			
Wiek uczestnika			
Adres zamieszkania			
Telefon/ E-mail:			
Wybór tematu szkolenia * * zaznacz wybór	<ul style="list-style-type: none"> <li><input type="radio"/> Zwiększenie umiejętności wykorzystywania technologii informacyjno – komunikacyjnej w placówkach oświatowych. TIK w dydaktyce. Nauka programowania dla nauczyciela.</li> <li><input type="radio"/> Jak zarządzać w cyfrowej szkole.</li> <li><input type="radio"/> Rodzic/opiekun pozna źródła wartościowych i pochodzących z legalnych źródeł treści dla dziecka, zrozumie jak zapewnić bezpieczeństwo dziecku w sieci, jak również nauczyć się korzystać z podstawowych usług e-administracji.</li> <li><input type="radio"/> Sprawne i bezpieczne korzystanie z zasobów Internetu, zarządzanie własnym kontem bankowym, realizowanie zakupów, rezerwacji, korzystanie w podstawowych usług e-administracji.</li> </ul>		
Wybór terminu i czasu szkolenia dogodny dla uczestników szkolenia * * zaznacz wybór	Miesiąc	Dzień tygodnia	Godziny szkoleń
	<ul style="list-style-type: none"> <li><input type="radio"/> Styczeń</li> <li><input type="radio"/> Luty</li> <li><input type="radio"/> Marzec</li> <li><input type="radio"/> Kwiecień</li> <li><input type="radio"/> Maj</li> <li><input type="radio"/> Czerwiec</li> <li><input type="radio"/> Wszystkie powyższe</li> </ul>	<ul style="list-style-type: none"> <li><input type="radio"/> Poniedziałek</li> <li><input type="radio"/> Wtorek</li> <li><input type="radio"/> Środa</li> <li><input type="radio"/> Czwartek</li> <li><input type="radio"/> Piątek</li> <li><input type="radio"/> Wszystkie powyższe</li> </ul>	<ul style="list-style-type: none"> <li><input type="radio"/> 16.00 – 18.00</li> <li><input type="radio"/> 18.00 – 20.00</li> </ul>
Wsparcie osób niepełnosprawnych * * dotyczy dostosowanie warunków szkolenia do potrzeb osób niepełnosprawnych	<ul style="list-style-type: none"> <li><input type="radio"/> Tak</li> <li><input type="radio"/> Nie</li> </ul> Jeśli tak to jakie..... .....		

.....

Data i czytelny podpis kandydata na szkolenia

## Oświadczenie o zgodzie na przetwarzanie danych osobowych

Wyrażam zgodę na przetwarzanie moich danych osobowych podanych w karcie zgłoszenia na szkolenia w celach rekrutacyjnych i na potrzeby projektu „E – aktywni gminy Tuchola”. Zgodę wyrażam dobrowolnie. Wiem, że w każdej chwili będę mógł/mogła odwołać zgodę przez zgłoszenie tego faktu Administratorowi w formie ustnej lub pisemnej.

.....  
Data i podpis uczestnika szkolenia

Zgodnie z art. 13 ust. 1 i ust. 2 ogólnego rozporządzenia o ochronie danych osobowych z dnia 27 kwietnia 2016 r. informuję, iż:

- Administratorem Pani/Pana danych osobowych jest **Gmina Tuchola z siedzibą w Tucholi, pl. Zamkowy 1, 89-500 Tuchola - reprezentowana przez Burmistrza Tucholi.**
- Inspektorem ochrony danych osobowych w Gminie Tuchola jest Artur Sucharski, tel. 52 3363434, e-mail: [iod@tuchola.pl](mailto:iod@tuchola.pl);
- Pani/Pana dane osobowe przetwarzane będą w celu realizacji projektu w „E – aktywni gminy Tuchola” podstawie *art. 6 ust. 1 pkt.c.*
- Odbiorcami Pana/Pani danych osobowych będą podmioty uprawnione na podstawie przepisów prawa.
- Pana/Pani dane osobowe przechowywane będą przez okres trwałości projektu.
- Posiada Pani/Pan prawo do żądania od administratora dostępu do danych osobowych, prawo do ich sprostowania, usunięcia lub ograniczenia przetwarzania, prawo do wniesienia sprzeciwu wobec przetwarzania, prawo do przenoszenia danych, prawo do cofnięcia zgody.
- Ma Pan/Pani prawo wniesienia skargi do organu nadzorczego, którym jest Prezes Urzędu Ochrony Danych w Warszawie.
- Podanie danych osobowych jest dobrowolne, jednak konsekwencją niewyrażenia zgody jest brak możliwości uczestnictwa w projekcie.
- Pana/Pani dane nie będą poddawane zautomatyzowanemu podejmowaniu decyzji (profilowaniu).
- Pani/Pana nie będą przekazywane odbiorcy w państwie trzecim lub organizacji międzynarodowej.

Oświadczam, że zapoznałem/am się z moimi prawami dotyczącymi ochrony danych osobowych:

.....  
Data i podpis uczestnika szkolenia