

## KARTA ZGŁOSZENIA

Zgłaszam udział w szkoleniu pt:

**PROSZĘ WYPEŁNIAĆ DRUKOWANYMI LITERAMI**

Nazwisko i imię uczestnika szkolenia	
Telefon kontaktowy	
Miejsce pracy	

.....  
Podpis uczestnika

### I. DANE DO WYSTAWIENIA FAKTURY:

**WYPEŁNIĆ W PRZYPADKU, GDY KOSZTY POKRYWA SAM UCZESTNIK**

ADRES ZAMIESZKANIA	
--------------------	--

Zobowiązuję się do dokonania opłaty za uczestnictwo w ww. szkoleniu na konto PODiDN w Busku-Zdroju w Nadwiślańskim Banku Spółdzielczym oddział w Busku-Zdroju nr 83 8517 0007 0010 0198 1300 0005 na podstawie faktury wystawionej po szkoleniu. Rezygnacji można dokonać mailem lub telefonicznie na 3 dni robocze przed planowanym terminem szkolenia. W przypadku nie zgłoszenia rezygnacji i nie zgłoszenia się na szkolenie zobowiązuje się do pokrycia kosztów szkolenia.

.....  
Podpis uczestnika

### II. DANE DO WYSTAWIENIA FAKTURY/NOTY KSIĘGOWEJ:

**WYPEŁNIĆ W PRZYPADKU, GDY KOSZTY POKRYWA ZAKŁAD PRACY**

NABYWCA	NIP NABYWCY
ADRES NABYWCY	
ODBIORCA	ADRES ODBIORCY

Zobowiązujemy się do dokonania opłaty za uczestnictwo w ww. szkoleniu na konto PODiDN w Busku-Zdroju w Nadwiślańskim Banku Spółdzielczym oddział w Busku-Zdroju nr 83 8517 0007 0010 0198 1300 0005 na podstawie faktury/noty księgowej wystawionej po szkoleniu. Rezygnacji można dokonać e-mailem lub telefonicznie na 3 dni robocze przed planowanym terminem szkolenia. W przypadku nie zgłoszenia rezygnacji, nie wyznaczenia zastępstwa i nie zgłoszenia się na szkolenie zobowiązujemy się do pokrycia kosztów szkolenia.

Oświadczamy, iż udział w szkoleniu zostanie w całości sfinansowany ze środków publicznych: Tak  Nie

.....  
Podpis dyrektora lub innej osoby kierującej na szkolenie

.....  
Nazwisko i imię udzielającego zgody

## OŚWIADCZENIE UCZESTNIKA FORMY DOSKONALENIA ZAWODOWEGO

Ja niżej podpisana/y wyrażam zgodę na przetwarzanie moich danych osobowych w zakresie obejmującym: nazwisko i imię, miejsce pracy i stanowisko służbowe, telefon kontaktowy, gdy uczestnik/ osoba fizyczna jest płatnikiem: dane nabywcy, adres nabywcy/dane odbiorcy, adres odbiorcy, w celach związanych z uczestnictwem w formie doskonalenia zawodowego organizowanego przez Powiatowy Ośrodek Doradztwa i Doskonalenia Nauczycieli w Busku-Zdroju

Wyrażam zgodę na wykorzystanie mojego wizerunku w celu realizacji przez Powiatowy Ośrodek Doradztwa i Doskonalenia Nauczycieli w Busku-Zdroju działań informacyjnych i promujących Ośrodek:

- na stronie internetowej Ośrodka  
 na stronie internetowej Starostwa Powiatowego w Busku-Zdroju  
 w Buskim Kwartalniku Edukacyjnym  
 w innych broszurach i ulotkach informacyjnych wydawanych przez Ośrodek  
 w lokalnej prasie .....

Zostałam/zostałem poinformowana/ny, że wyrażenie zgody jest dobrowolne.

**Oświadczam, iż administrator danych poinformował mnie, że osoba, której dane dotyczą, ma prawo w dowolny momencie wycofać zgodę, przy czym wycofanie zgody nie wpływa na zgodność przetwarzania, którego dokonano na podstawie zgody przed jej cofnięciem.**

.....  
podpis osoby wyrażającej zgodę

## KLAUZULA INFORMACYJNA

Zgodnie z art. 13 ogólnego rozporządzenia o ochronie danych osobowych z dnia 27 kwietnia 2016 r. (Dz. Urz. UE L 119 z 04.05.2016 r.) informuję, iż:

1. Administratorem Pana/Pani danych osobowych jest Powiatowy Ośrodek Doradztwa i Doskonalenia Nauczycieli w Busku-Zdroju reprezentowany przez Dyrektora z siedzibą przy alei Mickiewicza 21, 28-100 Busko-Zdrój, tel. 41-378-18-56, adres e-mail: podidn@busko.internetsdl.pl
2. Administrator wyznaczył Inspektora Ochrony Danych, z którym można się skontaktować we wszystkich sprawach dotyczących przetwarzania danych osobowych:  
- kierując korespondencję na adres:  
*Powiatowego Ośrodka Doradztwa i Doskonalenia Nauczycieli w Busku - Zdroju  
al. Mickiewicza 21, 28-100 Busko – Zdrój*  
- kontakt elektroniczny pod adresem e-mail: *iod@powiat.busko.pl*
3. Pana/Pani dane osobowe przetwarzane będą w celach związanych z uczestnictwem w formie doskonalenia zawodowego organizowanej przez PODiDN w Busku-Zdroju, tj. dla potrzeb rejestracji, postępowania kwalifikacyjnego, dokumentowania przebiegu nauczania oraz monitorowania i egzekucji opłat za uczestnictwo, na podstawie:  
Ustawy z dnia 7 września 1991 r. o systemie oświaty (Dz. U. z 2017 r. poz. 2198, 2203, 2361);  
Ustawy z dnia 14 grudnia 2016 r. Prawo oświatowe (Dz. U. z 2017 r. poz. 59, 949 i 2203 oraz z 2018 r. poz. 650);  
Rozporządzenia Ministra Edukacji Narodowej z dnia 29 września 2016 r. poz. 1591 w sprawie placówek doskonalenia nauczycieli oraz innych ustaw, przepisów wykonawczych i prawnie wiążących regulacji do ww. i Statutu Ośrodka.
4. Pana/Pani dane osobowe przetwarzane będą w zakresie określonym zgodą, na podstawie art. 6 ust. 1 lit. a oraz c ogólnego Rozporządzenia o ochronie danych osobowych z dnia 27 kwietnia 2016 r.
5. Pana/i dane osobowe nie będą przekazywane do państwa trzeciego ani organizacji międzynarodowej.
6. Dane osobowe uczestnika formy doskonalenia zawodowego będą przechowywane w dokumentacji Ośrodka przez okres wynikający z przepisów prawa w tym zakresie oraz zgodnie z kategorią archiwalną określoną w jednolitym rzeczowym wykazie akt Powiatowego Ośrodka Doradztwa i Doskonalenia Nauczycieli w Busku-Zdroju.
7. Posiada Pan/Pani prawo dostępu do treści swoich danych osobowych oraz prawo ich sprostowania, usunięcia, ograniczenia przetwarzania, prawo do przenoszenia danych, prawo do cofnięcia zgody w dowolnym momencie bez wpływu na zgodność z prawem przetwarzania, którego dokonano na podstawie zgody przed jej cofnięciem.
8. Podanie danych osobowych jest dobrowolne, jednakże nie podanie danych w zakresie wymaganym przez Administratora może skutkować brakiem możliwości skorzystania z oferowanej formy doskonalenia zawodowego.
9. Ma Pan/Pani prawo wniesienia skargi do organu nadzorczego.
10. Pani/Pana dane osobowe będą przetwarzane w sposób częściowo zautomatyzowany, nie będzie to jednak powodowało podejmowania jakichkolwiek decyzji, w tym profilowania.