



Powiatowy Ośrodek Doradztwa i Doskonalenia Nauczycieli w Busku - Zdroju

28-100 Busko-Zdrój, Al. Mickiewicza 21 tel. 41 378 18 56 fax. 41 378 45 04
www.podidn.busko.pl, e-mail: podidn@busko.internetdsl.pl

Powiatowy Ośrodek Doradztwa i Doskonalenia Nauczycieli w Busku-Zdroju
z a p r a s z a

INSPEKTORÓW OCHRONY DANYCH OSOBOWYCH

na dwudniowe warsztaty na temat:

„ANALIZA RRYZYKA. PROCES OCENY SKUTKÓW DLA OCHRONY DANYCH.”

ZE WZGLĘDU NA FORMĘ WARSZTATOWĄ KAŻDY Z UCZESTNIKÓW ZOBOWIĄZANY JEST DO
ZABRANIA NA ZAJĘCIA WŁASNEGO LAPTOPA Z AKTUALNĄ WERSJĄ PROGRAMU EXCEL.
NA LAPTOPY ZOSTANĄ WGRANE SPECJALNE PLIKI Z ANALIZĄ RYZYKA I OCENĄ SKUTKÓW
PRZETWARZANIA, A KAŻDY Z UCZESTNIKÓW ZOSTANIE OBJĘTY INDYWIDUALNĄ „OPIEKĄ”.

Planowany termin szkolenia: 29-30 października 2018 r. w godz. 9⁰⁰ – 14⁰⁰

Szczegółowa informacja zostanie zamieszczona na stronie internetowej Ośrodka. Zapisane osoby otrzymają także informację telefoniczną.

Liczba godz. szkolenia: 12 godz. dydaktycznych (po 6 godzin dydaktycznych każdego dnia)

Koszt uczestnictwa: 800,00 zł brutto/osoba

Prowadzenie:

Stanisław Rozwadowski – Ekspert Zewnętrzny TUV NORD Polska Sp. z o.o. ds. Ochrony Danych Osobowych, wieloletni Administrator Bezpieczeństwa Informacji w jednostkach organizacyjnych. Posiada Certyfikat Audytora Wiodącego Systemu Zarządzania Bezpieczeństwem Informacji wg ISO 27001 rejestrowany w IRCA (International Register of Certificated Auditors) oraz trenera i kontrolera w zakresie organizacji ochrony danych osobowych w jednostkach organizacyjnych w tym oświatowych. Autor publikacji dla wydawnictwa FORUM na temat „Ochrona danych osobowych w szkołach/ przedszkolach oraz wdrożeń i aktualizacji w zakresie dokumentacji związanej z bezpieczeństwem przetwarzania danych osobowych w jednostce organizacyjnej (PBI, ZSZI). Prelegent na wielu kursach i warsztatach dotyczących ochrony danych osobowych dedykowanych dla samorządów i jednostek podległych. Obecnie zatrudniony jako konsultant ds. ochrony danych osobowych w jednostkach samorządowych oraz jednostkach organizacyjnych, wykładowca na studiach dla menadżerów służby zdrowia oraz zarządzania oświatą.

Piotr Leśniewicz – Inspektor Ochrony Danych Osobowych w placówkach oświatowych, słuchacz studiów podyplomowych z zakresu ochrony danych osobowych.

W ramach szkolenia każdemu uczestnikowi zapewniamy:

- materiały szkoleniowe, zaświadczenie potwierdzające udział w szkoleniu, catering, serwis kawowy.

Miejsce: Powiatowy Ośrodek Doradztwa i Doskonalenia Nauczycieli w Busku-Zdroju, al. Mickiewicza 21.

Zainteresowane osoby prosimy o zgłaszanie uczestnictwa w szkoleniu **do dnia 22.10.2018 r.** za pośrednictwem poczty elektronicznej: podidn@busko.internetdsl.pl, faksu: 41 378 45 04 lub tradycyjną drogą pocztową na adres Ośrodka: al. Mickiewicza 21, 28-100 Busko-Zdrój. W przypadku pytań prosimy o telefon: 41-378-18-56.

**ZE WZGLĘDU NA FORMĘ WARSZTATOWĄ ILOŚĆ MIEJSC OGRANICZONA !!!
O ZAKWALIFIKOWANIU DO UCZESTNICTWA DECYDUJE KOLEJNOŚĆ ZGŁOSZEŃ.**

W załączeniu program szkolenia oraz formularz zgłoszeniowy.

UWAGA! W trakcie szkolenia - możliwość zadawania pytań.

Po szkoleniu - możliwość indywidualnych konsultacji z prowadzącym.

PROGRAM SZKOLENIA

DZIEŃ PIERWSZY – SZACOWANIE RYZYKA (ANALIZA RYZYKA)

1. Przygotowanie placówki do procesu szacowania ryzyka:
 - a. wyznaczenie osób do zespołu przeprowadzającego analizę,
 - b. wskazanie obszarów objętych ryzykiem.
2. Podstawowe pojęcia.
3. Zapoznanie uczestników z szablonami oraz funkcjonalnościami prezentowanej analizy w formacie EXCEL.
4. Cel wykonania analizy ryzyka i jej kontekst.
5. Identyfikacja zasobów/aktywów podlegających szacowaniu z uwzględnieniem specyfiki placówki oświatowej.
6. Potencjalne zagrożenia występujące w placówce.
7. Istniejące zabezpieczenia mające wpływ na wystąpienie ryzyka.
8. Określenie progów ryzyka, ustalenie progu akceptowalnego oraz krytycznego dla placówki.
9. Wspólne ćwiczenia szacowania ryzyka na jednym ze zidentyfikowanych aktywów, czyli:
 - a. wskazanie ryzyka,
 - b. możliwość jego wystąpienia,
 - c. skutek jaki wywoła ryzyko,
 - d. wybór istniejących oraz dodatkowych zabezpieczeń określenie terminu ich wdrożenia,
 - e. osoba odpowiedzialna za wdrożenie i nadzór nad zabezpieczeniami dodatkowym.
10. Podsumowanie oraz określenie planu postępowania z ryzykiem.

DZIEŃ DRUGI - PROCES OCENY SKUTKÓW DLA OCHRONY DANYCH (ANG. DATA PROTECTION IMPACT ASSESSMENT, DPIA)

1. Cel wykonania oceny skutków w placówce DPIA.
2. Powołanie zespołu do przeprowadzenia oceny skutków.
3. Inwentaryzacja zasobów w placówce i jej podstawowy zakres.
4. Czynności przetwarzania, które obligują do przeprowadzenia oceny skutków uwzględniając wskazówki organu nadzorczego.
5. Podstawowe elementy oceny skutków.
6. Ustalenie zasobów związanych z przetwarzaniem wiążącym się z dużym prawdopodobieństwem spowodowania wysokiego ryzyka naruszenia praw lub wolności osób fizycznych.
7. Ćwiczenia z zakresu przeprowadzenia procesu DPIA.

Ważna informacja dla uczestnika:

1. Biegła obsługa Excela.
2. Każdy z uczestników powinien posiadać własny komputer (laptop) z aktualną wersją Excela.
3. Możliwość bieżącego ładowania komputerów podczas zajęć.

Przed rozpoczęciem warsztatów, na komputery uczestników zostaną wgrane pliki z analizą ryzyka oraz oceną skutków przetwarzania. Dlatego bardzo ważna jest punktualność. Bardzo mile widziane wcześniejsze dotarcie na warsztaty.

Warsztaty poprowadzą dwie osoby, a każdy z uczestników zostanie „zaopiekowany” i będzie miał możliwość zadawania pytań do konkretnych sytuacji.

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.

.....
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. W przypadku nie zgłoszenia się wytypowanych osób na szkolenie zobowiązujemy się do wyznaczenia zastępstwa lub pokrycia kosztów szkolenia za ww. osoby.

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, adres e-mail oraz w przypadku, 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.internetsl.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 ogólnego Rozporządzenia o ochronie danych osobowych z dnia 27 kwietnia 2016 r.
5. Odbiorcami Pani/Pana danych osobowych będą:
 - 1) pracownicy Powiatowego Ośrodka Doradztwa i Doskonalenia Nauczycieli w Busku-Zdroju
 - 2) organy państwowe, którym udostępnienie danych osobowych regulują oddzielne przepisy prawa.
6. Pana/i dane osobowe nie będą przekazywane do państwa trzeciego ani organizacji międzynarodowej.
7. 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.
8. Posiada Pan/Pani prawo dostępu do treści swoich danych osobowych oraz prawo ich sprostowania, usunięcia, ograniczenia przetwarzania, prawo do przenoszenia danych, prawo wniesienia sprzeciwu, prawo do cofnięcia zgody w dowolnym momencie bez wpływu na zgodność z prawem przetwarzania, którego dokonano na podstawie zgody przed jej cofnięciem.
9. Podanie danych osobowych jest dobrowolne, jednakże nie podanie danych w zakresie wymaganym przez Administratora może skutkować brakiem możliwości skorzystania z oferowanej formy doskonalenia zawodowego.
10. Ma Pan/Pani prawo wniesienia skargi do organu nadzorczego.
11. Pani/Pana dane osobowe nie będą poddawane zautomatyzowanemu podejmowaniu decyzji, w tym profilowaniu.