ZGŁOSZENIE UCZESTNICTWA W SZKOLENIU

|  |  |
| --- | --- |
| Tytuł szkolenia | Działalność odpłatna i gospodarcza + dotacje |
| Miejsce | Elbląg, ul. Związku Jaszczurczego 17 (siedziba Stowarzyszenia ESWIP) |
| Data | 26-27.10.2018 |

|  |  |
| --- | --- |
| Imię i nazwisko  | Telefon  |
| Nazwa organizacji oraz adres do korespondencji | Faks |
| E-mail |

Jak ocenia Pan(i) swoją wiedzę z proponowanego zakresu szkolenia:

[ ]  Podstawowy

[ ]  Średni *(krótki opis)* …………………………………………………………………………….

[ ]  Zaawansowany *(krótki opis)*…………………………………………………………………..

Czy potrzebuje Pani/Pan aby sala szkoleniowa była dostosowana do potrzeb dla osób niepełnosprawnych?

…………………………………………………………………………………………………………………………

Dodatkowe potrzeby (np. posiłki wegetariańskie)

…………………………………………………………………………………………………………………………

*Wysyłając formularz zgłoszenia kandydat zobowiązuje się do pełnego uczestnictwa w szkoleniu w pełnym wymiarze godzin w terminie wskazanym w wykazie szkoleń.* *Nie pojawienie się na szkoleniu osoby zakwalifikowanej, bez uprzedniej informacji o niemożności przybycia, skutkować będzie obciążeniem kosztami szkolenia oraz materiałów szkoleniowych.*

***O udziale w szkoleniu decyduje potwierdzenie od organizatora.***

Czytelny podpis

…………………..………………………………

*Prosimy o wypełnienie zgłoszenia DRUKOWANYMI LITERAMI i przesłanie najpóźniej* do dnia 15 października 2018 (poniedziałek) do godziny 14:00 *na e-mail:* ***p.roclawska@eswip.pl***

**Informacja dotycząca przetwarzania danych osobowych**

1. Zgodnie z Rozporządzeniem UE 2016/679 z 27 kwietnia 2016 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) (dalej: RODO) Administratorem Państwa danych osobowych jest:

**Elbląskie Stowarzyszenie Wspierania Inicjatyw Pozarządowych (ESWIP),** ul. Związku Jaszczurczego 17, 82-300 Elbląg, tel. 55 236 27 16, e-mail: eswip@eswip.pl

1. Państwa dane osobowe będą przetwarzane w celu organizacji szkolenia na podstawie udzielonej przez Państwa zgody – art. 6 ust. 1 lit. a RODO. Podanie danych jest **dobrowolne.**
2. Dane będą przetwarzane do czasu wycofania zgody lub do czasu osiągnięcia celu, jakim jest organizacja szkolenia, w tym zebranie listy obecności oraz wydania Państwu certyfikatów uczestnictwa w szkoleniu. Przysługuje Państwu prawo do cofnięcia zgody w dowolnym momencie. Cofnięcie zgody pozostaje bez wpływu na zgodność z prawem przetwarzania, którego dokonano na podstawie zgody przed jej cofnięciem.
3. Państwa dane osobowe mogą być ujawniane naszym partnerom tj.: Stowarzyszeniu ADELFI, jak również innym podmiotom – jedynie na podstawie przepisów prawa.
4. Przysługuje Państwu prawo do żądania od administratora danych osobowych dostępu do danych
5. osobowych, ich sprostowania, usunięcia lub ograniczenia ich przetwarzania.
6. Przysługuje Państwu prawo do przenoszenia danych w zakresie w jakim są one przetwarzane w systemach informatycznych na podstawie udzielonej zgody.
7. Przysługuje Państwu prawo wniesienia skargi do organu nadzorczego Prezesa Urzędu Ochrony Danych, ul. Stawki 2, 00-193 Warszawa.