

Formularz zgłoszenia uczestnictwa w Konferencji: " Autyzm – zrozumieć i pomóc " w dniu 4 kwietnia 2019	
Nazwisko:	
Imię:	
Telefon kontaktowy:	
Adres e-mail:	
Organizacja / Placówka:	
Wysyłając formularz zobowiązuję się w ciągu 14 dni dokonać <u>opłaty wpisowej (120zł)</u> za uczestnictwo w konferencji na konto Stowarzyszenia.	
...	

Klauzula informacyjna

Zgodnie z art.13 Rozporządzenia Parlamentu Europejskiego i Rady (EU) z dnia 27 kwietnia 2016 o ochronie osób fizycznych w związku z przetwarzaniem danych osobowych i w sprawie swobodnego przepływu takich danych oraz uchylenia dyrektywy 95/46/WE (dalej RODO) informujemy, iż

1. Administratorem Pana/Pani danych jest Dyrektor Zespołu Szkół Specjalnych i Placówek Oświatowych w Radomiu ul. Lipska 2.
2. Kontakt z Inspektorem Ochrony Danych może Pan/Pani uzyskać mailowo pod adresem: iod@zssipo.radom.pl,
3. Pana/Pani dane będą przetwarzane wyłącznie w celu organizacji i obsługi uczestników Konferencji „Autyzm – zrozumieć i pomóc” (na podstawie art. 6 ust. 1 lit. a RODO). Dane osobowe będą przechowywane przez okres niezbędny do realizacji tego celu przez Dyrektora Zespołu Szkół Specjalnych i Placówek Oświatowych w Radomiu ul. Lipska 2 do czasu cofnięcia zgody.
4. Odbiorcami Pani/Pana danych osobowych będą wyłącznie podmioty uprawnione do uzyskania danych osobowych na podstawie przepisów prawa.
5. Posiada Pan/Pani prawo żądania od Administratora dostępu do danych, które Pana/Panią dotyczą, ich poprawiania, sprostowania, usunięcia lub ograniczenia przetwarzania, a także prawo do cofnięcia zgody udzielonej na przetwarzanie danych.
6. Posiada Pan/Pani prawo do wniesienia sprzeciwu wobec przetwarzania oraz prawo do przenoszenia danych.
7. Posiada Pan/Pani prawo do wniesienia skargi do organu nadzorczego (tj. do Prezesa Urzędu Ochrony Danych Osobowych).
8. Podanie przez Pana/Panią danych osobowych jest dobrowolne, ale jednocześnie niezbędne do zarejestrowania uczestnika konferencji i realizacji celu opisanego w punkcie 3.
9. Pana/Pani dane osobowe nie będą przedmiotem zautomatyzowanego podejmowania decyzji, w tym profilowania.

.....
(miejsce i data)

.....
(imię i nazwisko osoby otrzymującej informację)

OŚWIADCZENIE UCZESTNIKA

Ja, niżej podpisany/podpisana (imię i nazwisko), oświadczam, że **wyrażam zgodę** na wykorzystanie w celach promocyjnych i dokumentacyjnych, w szczególności na stronach internetowych Zespołu Szkół Specjalnych i Placówek Oświatowych w Radomiu, mojego wizerunku oraz informacji o moim udziale w Konferencji „Autyzm – zrozumieć i pomóc”.

.....
(miejscowość i data)

.....
(podpis uczestnika lub opiekuna prawnego w przypadku osoby niepełnoletniej)

Formularz wraz z podpisanymi oświadczeniami należy przesłać w formie elektronicznej – **scan/foto** – na adres: konferencja@zssipo.radom.pl lub złożyć osobiście w sekretariacie Zespołu Szkół Specjalnych i Placówek Oświatowych w Radomiu, ul. Lipska 2 do 25.03.2019 roku.

Więcej informacji udziela koordynator Ewa Puculek tel. 501 042 448