

FORMULARZ ZGŁOSZENIOWY **na zajęcia utrwalające wiedzę i umiejętności**

Imię i nazwisko:

Adres zamieszkania (miejscowość):

Adres e-mail:

Telefon kontaktowy:

Nazwa szkoły:

Jestem osobą pełnoletnią (proszę zaznaczyć właściwą odpowiedź)

- TAK
- NIE (należy załączyć zgodę rodzica/ów/opiekuna/ów prawnego na udział w zajęciach)

Deklaruję udział w bezpłatnych zajęciach stacjonarnych organizowanych przez Urząd Miasta Kalisza i Akademię Kaliską i akceptuję jego harmonogram.

Wybieram zajęcia (dowolna konfiguracja: 1, 2 lub 3 przedmioty):

- biologia
- chemia
- matematyka

.....

Data i czytelny podpis uczestnika
(w przypadku osób niepełnoletnich podpisuje rodzic/opiekun prawny)

Klauzula informacyjna

1. Administrator danych osobowych. Administratorem przekazanych danych osobowych będzie organizator zajęć. Z Administratorem można skontaktować się: listownie: 62-800 Kalisz Główny Rynek 20, e-mailowo: umkalisz@um.kalisz.pl lub telefonicznie: 62 / 765 43 00.

2. Inspektor ochrony danych. Administrator - Prezydent Miasta Kalisza wyznaczył Inspektora ochrony danych. Z Inspektorem można skontaktować się: listownie: 62-800 Kalisz Główny Rynek 20, e-mailowo: iod@um.kalisz.pl lub telefonicznie: 62 / 765 43 56.

3. Cele i podstawy przetwarzania. Przekazane przez uczestnika Konkursu dane osobowe będą przetwarzane w celu udziału w bezpłatnych zajęciach utrwalających wiedzę i umiejętności a także w celach archiwizacyjnych i rozliczalności wymaganej przepisami rozporządzenia Parlamentu Europejskiego i Rady (UE) 2016/679 z dnia 27 kwietnia w sprawie ochrony osób

fizycznych w związku z przetwarzaniem danych osobowych i w sprawie swobodnego przepływu takich danych oraz uchylenia dyrektywy 95/46/WE (ogólnego rozporządzenia o ochronie danych), zwanego dalej RODO.

Podstawą prawną przetwarzania danych będzie prawnie uzasadniony interes Administratora, którym jest:

- umożliwienie uczestnikom wzięcia udziału
- archiwizacja dokumentów

oraz wyrażona zgoda osoby, której dane dotyczą.

4. Odbiorcy danych osobowych. Odbiorcami danych mogą być podmioty uprawnione do ich otrzymania na podstawie przepisów prawa.

5. Przechowywania danych. Dane osobowe będą przechowywane przez okres niezbędny do osiągnięcia celu w którym zostały zebrane, a następnie, jeśli chodzi o materiały archiwalne, przez czas wynikający z przepisów ustawy z dnia 14 lipca 1983 r. o narodowym zasobie archiwalnym i archiwach i wydanego na jej podstawie rozporządzenie Prezesa Rady Ministrów z dnia 18 stycznia 2011 r. w sprawie instrukcji kancelaryjnej, jednolitych rzeczowych wykazów akt oraz instrukcji w sprawie organizacji i zakresu działania archiwów zakładowych.

6. Prawa osób, których dane dotyczą. W związku z przetwarzaniem przez Organizatora danych przysługuje Państwu:

- prawo dostępu do swoich danych oraz otrzymania ich kopii;
- prawo do sprostowania (poprawiania) swoich danych jeżeli są nieprawidłowe oraz ich uzupełnienia;
- prawo do cofnięcia w dowolnym momencie zgody na przetwarzanie bez wpływu na zgodność z prawem przetwarzania, którego dokonano na podstawie zgody przed jej cofnięciem oraz usunięcia tych danych;
- prawo do ograniczenia przetwarzania danych;
- prawo wniesienia sprzeciwu wobec przetwarzania danych;
- prawo do wniesienia skargi do Prezesa Urzędu Ochrony Danych Osobowych (ul. Stawki 2, 00 - 193 Warszawa).

Szczegółowych informacji na temat przysługujących praw i możliwości skorzystania z nich udziela Inspektor ochrony danych.

7. Informacja o wymogu podania danych. Podanie przez Państwa danych osobowych nie jest obowiązkowe jednak od ich podania uzależnione jest udział w zajęciach. Dane nie będą przetwarzane w sposób zautomatyzowany oraz nie będą wykorzystywane do profilowania.

ZGODA NA PRZETWARZANIE DANYCH OSOBOWYCH.

Ja niżej podpisany/podpisana
(imię i nazwisko)

wyrażam zgodę na przetwarzanie danych osobowych, w tym w szczególności mojego wizerunku, w celu organizacji bezpłatnych zajęć stacjonarnych organizowanych przez Urząd Miasta Kalisza i Akademię Kalską. Dane osobowe podaję dobrowolnie. Zapoznałam (-em) się z treścią zamieszczonej klauzuli informacyjnej.

.....
(data i podpis osoby udzielającej zgody (w przypadku osób niepełnoletnich podpisuje rodzic/opiekun prawny))

ZGODA RODZICA /OPIEKUNA PRAWNEGO NA UDZIAŁ w zajęciach utrwalających wiedzę i umiejętności

Wyrażam zgodę na udział mojej/go syna/córki

.....

na udział w bezpłatnych zajęciach utrwalających wiedzę i umiejętności organizowanych przez Urząd Miasta Kalisza i Akademię Kaliską.

.....

podpis rodzica/opiekuna prawnego