**FORMULARZ ZGŁOSZENIOWY**

|  |  |
| --- | --- |
| Tytuł szkolenia | Termin |
| Rewalidacja dzieci z autyzmem | 25.11.2018 r. |

Dane uczestnika:

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| Imię i nazwisko | E-mail | Telefon | Data i miejsce urodzenia oraz pesel\* |
|  |  |  |  |

**\* -** data i miejsce urodzenia potrzebne do wystawienia certyfikatu zgodnego ze wzorem MEN

Dane do faktury (jeśli dotyczy):

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| Nazwa podmiotu | Adres | NIP | Ewentualne uwagi |
|  |  |  |  |

Formularz zgłoszeniowy należy przesłać na adres e-mail: biuro@eduteam.pl **do dnia: 15.11.2018r.**

Uczestnictwo w wydarzeniu będzie potwierdzane na podany w zgłoszeniu adres e-mail lub nr telefonu.

# Ostateczne zakwalifikowanie do uczestnictwa w wydarzeniu nastąpi po dokonaniu wpłaty na konto o nr: 95 1020 1853 0000 9102 0301 7423, nie później niż do dnia 15.11.2018r.

Dodatkowe informacje można uzyskać pod nr telefonu: 511-018-830 lub mailowo: biuro@eduteam.pl.

Rezygnacje przyjmowane będą wyłącznie w formie pisemnej nie później niż na 3 dni przed rozpoczęciem wydarzenia. Po tym terminie zgłaszający poniesie koszty organizacyjne szkolenia w wysokości 30% ceny. W przypadku rezygnacji ze szkolenia na 2 lub mniej dni od wyznaczonej daty szkolenia uczestnik ponosi odpłatność w wysokości 60% ceny. W przypadku braku rezygnacji i jednoczesnym niestawiennictwu uczestnik ponosi pełną odpłatność za udział w wydarzeniu. Wysyłając Formularz zgłoszeniowy akceptuję powyższe warunki.

Organizator zastrzega sobie prawo do odwołania organizacji wydarzenia w przypadku niewystarczającej liczby zgłoszeń.

Zgodnie z art.6 ust.1 lit. a ogólnego rozporządzenia o ochronie danych osobowych z dnia 27 kwietnia 2016 r. (Dz. Urz. UE L 119 z 04.05.2016) wyrażam zgodę na przetwarzanie moich danych osobowych do celów:

do celów kontaktowych

wywiązania się z umowy o świadczenie usług

przekazania do podmiotów wyłącznie związanych z realizacją umowy

do celów marketingowych (mailing dot. ofert, promocji, rabatów, itd.)

do budowania pozytywnego wizerunku Administratora w przestrzeni publicznej

i w mediach (upowszechnianie wizerunku)

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

data, czytelny podpis

OBOWIĄZEK INFORMACYJNY

W związku z Rozporządzeniem Parlamentu Europejskiego i Rady (UE) 2016/679 z dnia 27 kwietnia 2016 r. w sprawie ochrony osób fizycznych w związku z przetwarzaniem danych osobowych i w sprawie swobodnego przepływu takich danych oraz uchylenia dyrektywy 95/46/WE (określane jako "RODO") informujemy, iż **Administratorem** Pani/ Pana danych osobowych jest: BIETKA Elżbieta Kamińska, ul. Kartuska 459a/25, 80-298 Gdańsk. **Z administratorem danych** można się skontaktować poprzez adres mailowy e.kaminska@eduteam.pl lub pisemnie na adres siedziby administratora.

Pani/Pana dane będą przetwarzane w celu korzystania z usług edukacyjnych – na podstawie Art. 6 ust. 1 lit. b ogólnego rozporządzenia o ochronie danych osobowych z dnia 27.04.2016r.

Odbiorcami Pani/Pana danych osobowych będą podmioty uczestniczące w realizacji usługi oraz podmiot świadczący usługi informatyczne.

Pani/Pana dane osobowe przechowywane będą przez okres wymagany przepisami prawa w oparciu o uzasadniony interes realizowany przez administratora.

Przysługuje Pani/Panu prawo dostępu do treści danych, ich poprawiania, prawo wycofania udzielonej zgody w dowolnym momencie, żądania ograniczenia ich przetwarzania, usunięcia oraz prawo do bycia zapomnianym. Ponadto prawo do przenoszenia danych oraz prawo otrzymania kopii przetwarzanych danych osobowych.

W przypadku stwierdzenia, że dane osobowe są przetwarzane niezgodnie z prawem, przysługuje Pani/Panu prawo do wniesienia skargi do Generalnego Inspektora Ochrony Danych Osobowych (GIODO)/Prezesa Urzędu Ochrony Danych Osobowych (PUODO).

Podanie danych osobowych jest dobrowolne, jednak niezbędne do zawarcia umowy, w tym prowadzenia korespondencji i wystawienia zaświadczenia u ukończonym szkoleniu.

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ data, czytelny podpis