**FORMULARZ ZGŁOSZENIOWY UCZESTNIKA**

**„Szkoły dla Rodziców i Wychowawców”**

Ja, niżej podpisany/a ……………………………………………………………………………. deklaruję gotowość do udziału w zajęciach „Szkoły dla Rodziców i Wychowawców”realizowanych przez Powiatowe Centrum Pomocy Rodzinie w Kętrzynie.

Dane osobowe uczestnika/uczestniczki:

|  |  |
| --- | --- |
| **Imię/Imiona** |  |
| **Nazwisko** |  |
| **Telefon kontaktowy** |  |
| **Adres do korespondencji z kodem pocztowym** | ul. ………………………………………………...Miejscowość ………………….……………..Kod pocztowy ……………………………….. |
| **Data urodzenia** | ……………………………….. |
| **Wykształcenie** | * niepełne podstawowe
* podstawowe
* gimnazjum
* zasadnicze zawodowe
* niepełne średnie
* średnie
* pomaturalne (policealne)
* student bez dyplomu licencjata
* student z dyplomem licencjata
* niepełne wyższe
* wyższe licencjackie
* wyższe magisterskie
* tytuł naukowy (doktor i wyżej)
 |
| **Zatrudnienie** | * emerytura lub renta
* niezatrudniony/a
* prywatny przedsiębiorca
* rolnik
* wolny zawód, specjalista
* nauczyciel, pedagog
* kierownik, menager, wyższy urzędnik
* technik, wyspecjalizowany pracownik
* pracownik niższego szczebla (usługi, administracja)
* robotnik, pracownik fizyczny
* inne
 |
| **Liczba dzieci** | ……………………………………..….. |
| **Miejsce zamieszkania** | * wieś
* miasto do 10 tys.
* miasto powyżej 10 tys. do 50 tys.
* miasto powyżej 50 tys. do 200 tys.
* miasto powyżej 200 tys. do 500 tys.
* miasto powyżej 500 tys.
 |
| **Płeć** | * kobieta
* mężczyzna
 |

W związku z przystąpieniem do udziału w zajęciach „Szkoły dla Rodziców i Wychowawców” przyjmuję do wiadomości, iż:

1. Administratorem Pani/Pana danych osobowych jest Powiatowe Centrum Pomocy Rodzinie z siedzibą przy ul. Pocztowej 9 w Kętrzynie (11-400),

2. Administrator powołał Inspektora ochrony danych z którym kontakt jest możliwy przez adres e-mail: iod@pcprketrzyn.pl,

3. Pani/Pana dane osobowe przetwarzane będą w celu realizacji zadań związanych z udziałem
w zajęciach „Szkoły dla Rodziców i Wychowawców”

4. Pani/Pana dane osobowe przetwarzane będą na podstawie art. 6 ust 1 lit c) RODO oraz art. 9 ust 2 lit. b) RODO w związku z ustawą z dnia 12 marca 2004 r. o pomocy społecznej, (Dz. U. z 2020 r. poz. 1876 z późn.zm.),

5. Administrator może przekazać Pani/Pana dane innym odbiorcom. Odbiorcą danych mogą być podmioty uzyskujące dostęp do Pani/Pana danych na podstawie powszechnie obowiązujących przepisów prawa, w tym umowy powierzenia.

6. Pani/Pana dane osobowe będą przechowywane przez okres zgodny z przepisami ustawy z dnia 14 lipca 1983 r. o narodowym zasobie archiwalnym i archiwach oraz rozporządzeniem z dnia 18 stycznia 2011 r. prezesa rady ministrów w sprawie instrukcji kancelaryjnej, jednolitych wykazów akt oraz instrukcji w sprawie organizacji i zakresu działania archiwów państwowych.

7. Ma Pan/Pani prawo do dostępu do danych osobowych, ich sprostowania, usunięcia lub ograniczenia przetwarzania.

8. Ma Pani/Pan prawo wniesienia skargi do organu nadzorczego – tj. Prezesa Urzędu Ochrony Danych Osobowych.

9. Podanie danych osobowych jest obowiązkowe ze względu na przepisy prawa. Brak podania danych osobowych uniemożliwi realizacje celu wskazanego w pkt 3.

10. W oparciu o Pani/Pana dane osobowe Administrator nie będzie podejmował wobec Pani/Pana zautomatyzowanych decyzji, w tym decyzji będących wynikiem profilowania.

Data: ……………………………………2023 r. ……………………………………………………

czytelny podpis osoby