**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** | …………………………………….. r. |
| **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: …………………………………… r. ……………………………………………………

czytelny podpis osoby