



ZGŁOSZENIE UDZIAŁU W FORMIE DOSKONALENIA w Powiatowym Centrum Poradnictwa Psychologiczno-Pedagogicznego i Doskonalenia Nauczycieli w Zabkowicach Śląskich

Nazwa formy doskonalenia	
Imię i nazwisko zawod	
Adres zamieszkania Tel.kontaktowy,e-mail	
Nazwa i adres szkoły lub placówki oświatowej	

RACHUNEK ZA SZKOLENIE WYSTAWIĆ NA UCZESTNIKA* / SZKOŁĘ* /PLACÓWKĘ* SZKOLENIE REALIZOWANE W RAMACH DOKSZTAŁCANIA NAUCZYCIELI: TAK* - NIE*

*niepotrzebne skreślić

Oświadczenie dotyczące finansów publicznych	<p>OŚWIADCZAM, że szkolenie dla wyżej wymienionych pracowników jest w całości finansowane ze środków publicznych w myśl ustawy o finansach publicznych. Zgodnie z art. 43 ust. 1 pkt 29 lit.c ustawy o podatku od towarów i usług z11 marca 2004 r. (Dz.U. Nr 54, poz. 535 ze zm.)powyższa usługa szkoleniowa może zostać zwolniona z naliczenia podatku VAT.</p> <p>OŚWIADCZAM ponadto, że szkolenie ma charakter usługi kształcenia zawodowego/przekwalifikowania zawodowego, a udział w/w osób w przedmiotowym szkoleniu ma na celu podniesienie ich kwalifikacji zawodowych lub auaktualnienia wiedzy. Pozostając równocześnie w bezpośrednim związku z wykonywanymi przez te osoby obowiązkami zawodowymi.</p>
Warunki uczestnictwa i rezygnacji	<ol style="list-style-type: none">1. Warunkiem udziału w szkoleniu jest wypełnienie i przesłanie karty zgłoszenia e-mailem pod adresem: por-pp@tlen.pl, faksem pod numer: 748100329 lub pocztą, która będzie podstawą do wystawienia rachunku.2. Przesłanie karty zgłoszenia stanowi prawnie wiążące zobowiązanie do uczestnictwa w szkoleniu na warunkach w niej określonych.3. Rezygnacji z udziału w szkoleniu można dokonać wyłącznie w formie pisemnej (e-mail, faks, poczta), najpóźniej 7 dni przed szkoleniem.4. Rezygnacja w terminie późniejszym lub niezgłoszenie się uczestnika na szkolenie wiąże się z koniecznością pokrycia pełnych kosztów uczestnictwa.5. Po szkoleniu otrzymają Państwo zaświadczenie o udziale w szkoleniu oraz fakturę z 7 dniowym terminem płatności. <p>Oświadczam, że zapoznałam się warunkami uczestnictwa w szkoleniu i w pełni je akceptuję.</p>

*Oświadczam, że jestem czynnym zawodowo nauczycielem i jestem zatrudniony(a) w wyżej wymienionej szkole/placówce

*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 związanych z organizacją i realizacją formy doskonalenia

*Wyrażam zgodę na otrzymywanie od PCPP-PiDN ul. Mickiewicza 10 ,57-200 Zabkowice Śląskie, informacji o produktach, usługach oraz innych informacji o działaniach , za pomocą środków komunikacji elektronicznej, w szczególności poczty elektronicznej zgodnie z ustawą z dnia 18 lipca 2012 r. o świadczeniu usług drogą elektroniczną (Dz.U. z 2013 r., poz. 1422, tekst jednolity).

*zaznaczyć

Zgodnie z art. 13 ogólnego rozporządzenia o ochronie danych osobowych z dnia 27 kwietnia 2016 r. (Dz. Urz. UE L 119 z 04.05.2016) informujemy, iż:

1. Administratorem danych wskazanych w zgodzie na przetwarzanie danych osobowych wyrażonej powyżej jest Powiatowe Centrum Poradnictwa Psychologiczno-Pedagogicznego i Doskonalenia Nauczycieli w Zabkowicach Śląskich.
3. Pani/Pana dane osobowe przetwarzane są w celu rekrutacji i organizacji szkoleń w Powiatowym Centrum Poradnictwa Psychologiczno-Pedagogicznego i Doskonalenia Nauczycieli w Zabkowicach Śląskich na podstawie art.6 ust.1 lit. a, ogólnego rozporządzenia o ochronie danych osobowych z dnia 27 kwietnia 2016 r.
4. Przysługuje Pani/Panu prawo dostępu do treści danych oraz ich sprostowania, usunięcia lub ograniczenia przetwarzania, a także prawo sprzeciwu, zażądania zaprzestania przetwarzania i przenoszenia danych, jak również prawo do cofnięcia zgody w dowolnym momencie oraz prawo do wniesienia skargi do organu nadzorczego (tj.: Prezesa UODO).
5. Podanie danych jest dobrowolne lecz niezbędne do wzięcia udziału w szkoleniu.
6. Dane udostępnione przez Panią/Pana nie będą podlegały udostępnieniu podmiotom trzecim. Odbiorcami danych będą tylko instytucje upoważnione z mocy prawa.
8. Administrator danych nie ma zamiaru przekazywać danych osobowych do państwa trzeciego lub organizacji międzynarodowej.
9. Dane osobowe będą przechowywane do ustania przez okres wykonywania zadań wskazanych w pkt. 3 oraz przez okres wymagany przepisami prawa dotyczącymi archiwizowania dokumentów oraz upływu terminu dochodzenia roszczeń.

.....

.....