|  |
| --- |
| **Zgłoszenie na szkolenie:** **„Kontrola zarządcza w szkole”** |

1. Imię (imiona) i nazwisko ……………………………………………………………………………………………………………………………………………
2. Data urodzenia …………………………………………………………………………………………………………………………………………………………
3. Miejsce urodzenia ……………………………………………………………………………………………………………………………………………………
4. Adres do korespondencji ……………… - …………………… …………………………………………………………………………………………

 (kod) (miejscowość)

……………………………………………………… ……………………… ………………………… ………………………………………………………………

 (ulica) (nr domu) (nr mieszkania) (województwo)

 Nr telefonu …………………………………………………………… adres e-mail …………………………………………………………………………

1. Tytuł zawodowy ……………………………………………………………………………………………………………………………………………………………
2. Nazwa i adres miejsca pracy …………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………
3. Faktura: ☐ tak ☐ nie

- dane do faktury (uzupełnić w przypadku zaznaczenia „tak”)

…………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………

……………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………

1. Sposób uzyskania informacji o ofercie szkoleń

☐ znajomi ☐ baner

☐ Internet ☐ ulotka/plakat ☐ inny (jakie) …………………………………………………

……………………………………………………… …………………………………………………………………………

 (miejscowość, data) ( czytelny podpis)

1. *Administratorem danych osobowych jest* ***Akademia Nauk Stosowanych Angelusa Silesiusa w Wałbrzychu****, ul. Zamkowa 4,
kod pocztowy 58-300 Wałbrzych, adres e-mail:* *biurorektorat@ans.edu.pl, tel. + 48 74 641 92 00, zwana dalej Uczelnią, reprezentowana przez rektora Uczelni.*
2. *W Uczelni został powołany* ***Inspektor Ochrony Danych Osobowych****, dalej IODO, z którym można się skontaktować w sposób następujący: adres korespondencyjny: ul. Zamkowa 4, 58-300 Wałbrzych, adres e-mail: iod@ans.edu.pl*
3. *Przetwarzanie danych osobowych odbywać się będzie na podstawie art. 6 ust. 1 lit a) RODO w celu przeprowadzenia szkolenia.*
4. *Dane osobowe będą przetwarzane zgodnie z obowiązującym jednolitym rzeczowym wykazem akt tj.:*

*- rejestr świadectw ukończenia szkolenia – wieczyście*

*- pozostałe dokumenty uczestników szkolenia – przez okres 50 lat.*

1. *Prawa osoby, której dotyczą dane osobowe:*
2. *prawo dostępu do treści swoich danych osobowych, czyli prawo do uzyskania potwierdzenia czy Administrator przetwarza dane oraz informacji dotyczących takiego przetwarzania,*
3. *prawo do sprostowania danych, jeżeli dane przetwarzane przez Administratora są nieprawidłowe lub niekompletne,*
4. *prawo żądania od Administratora usunięcia danych,*
5. *prawo żądania od Administratora ograniczenia przetwarzania danych,*
6. *prawo wniesienia sprzeciwu wobec przetwarzania danych na podstawie uzasadnionego interesu Administratora,*
7. *prawo do przeniesienia danych do innego administratora danych,*

*Prawa wymienione w powyższych punktach można zrealizować bezpośrednio poprzez kontakt z Inspektorem Ochrony Danych Osobowych (adres podany w pkt 2) lub przez kontakt z Uczelnią (adres podany w pkt 1, z dopiskiem „Ochrona danych osobowych”)*

*h) prawo wniesienia skargi do organu nadzorczego, tj. Prezesa Urzędu Ochrony Danych Osobowych, jeśli przetwarzanie danych osobowych jej dotyczących przez Administratora narusza przepisy unijnego rozporządzenia RODO.*

1. *Dane osobowe mogą być udostępniane przez Administratora tylko i wyłącznie podmiotom upoważnionym do uzyskania informacji na podstawie obowiązujących przepisów prawa lub umów powierzenia. Kategorie odbiorców danych: partnerzy świadczący usługi techniczne (rozwijanie i utrzymywanie systemów informatycznych i serwisów internetowych) .*
2. *Dane osobowe nie będą podlegać zautomatyzowanemu przetwarzaniu, w tym profilowaniu.*
3. *Podanie danych osobowych jest dobrowolne, ale wymagane do uczestnictwa w procesie rekrutacji oraz udziału w szkoleniu/kursie.*

*Niniejszym wyrażam zgodę na przetwarzanie przez Akademię Nauk Stosowanych Angelusa Silesiusa z siedzibą w Wałbrzychu, ul. Zamkowa 4, kod pocztowy 58-300 Wałbrzych moich danych osobowych w celu uczestnictwa w szkoleniu przez czas niezbędny do realizacji wyżej wymienionego celu, aż do cofnięcia wyrażonej zgody.*

*Oświadczam, że podaję dane i wyrażam zgodę dobrowolnie i w sposób świadomy, zaś Administrator danych przed wyrażeniem niniejszej zgody udostępnił mi informacje, o których mowa w art. 14 ust. 1 i 2 RODO, w tym informację o możliwości cofnięcia wyrażonej zgody.*

*………………………………………………*

(imię i nazwisko, podpis kandydata)