**KARTA ZGŁOSZENIOWA**

„Szkolenie asystentów/trenerów pracy”

Proszę o zaznaczenie wybranego miejsce szkolenia:

Miejsce szkolenia: ROPS w Lublinie ul. Diamentowa 2, 20 – 447 Lublin

Termin szkolenia Lublin : 3, 4, 5, 6 września 2024 r.

Miejsce szkolenia : Zamość ul. Zagłoby 8, 22 – 400 Zamość

Termin szkolenia Zamość: **27, 28, 29,30 sierpnia 2024 r.**

Prosimy o czytelne wypełnienie karty zgłoszeniowej i przesłanie e-mailem (w formie skanu) na adres **e-mail:** tomasz.drobek@rops.lubelskie.pl tel.: 81 528 76 49 O zakwalifikowaniu zgłoszonych osób decyduje spełnienie kryteriów rekrutacji oraz kolejność zgłoszeń. Osoby zakwalifikowane na szkolenie informowane są o tym fakcie telefonicznie lub drogą e-mailową. **Osoby, które zostały poinformowane o zakwalifikowaniu na szkolenie, niezwłocznie od dnia uzyskania takiej informacji powinny osobiście, bądź listownie dostarczyć oryginał karty zgłoszeniowej na adres Regionalnego Ośrodka Polityki Społecznej w Lublinie.**

**DANE OSOBY ZGŁOSZONEJ DO UDZIAŁU W SZKOLENIU:**

IMIĘ I NAZWISKO: ……………………………………………………………………………………………………………...

TELEFON :……………………………………..E-MAIL : …………………………………………………………………..…

MIEJSCE ZAMIESZKANIA (miejscowość, powiat) ………………………………………………………………………….

**NAZWA INSTYTUCJI:** ……………………………………………………………………………………………….…….……

ULICA: ……………………………………………………………………………………………………………………….……

NR DOMU/LOKALU ………………………………………………………………………………………………………….….

KOD POCZTOWY: ……………………………………………………………………………………………………………… MIEJSCOWOŚĆ: ………………………………………………….................................…………………………………......

TELEFON: ……………………………... E-MAIL: …………………………………………………………………………...…

POSIADAM MIN. ŚREDNIE WYKSZTAŁCENIE : □ TAK □ NIE

JESTEM ZAINTERESOWANA/ZAINTERESOWANY POSIŁKAMI WEGETARIAŃSKIMI:  □ TAK □ NIE

MAM SZCZEGÓLNE WYMAGANIA ŻYWIENIOWE: □ TAK □ NIE

PROSZĘ OPISAĆ JAKIE:

……………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………...

……………………………………………………….

*(czytelny podpis )*

Klauzula informacyjna

Zgodnie z art. 13 Rozporządzenia 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 (Dz. Urz. UE L 119 z 04.05.2016, „RODO”) informuję, iż:

1. Administratorem Pani/Pana danych osobowych jest Województwo Lubelskie - Regionalny Ośrodek Polityki Społecznej w Lublinie z siedzibą przy ul. Diamentowej 2, 20-447 Lublin.
2. Kontakt z Inspektorem Ochrony Danych: [iod.rops@lubelskie.pl](mailto:iod.rops@lubelskie.pl)
3. Pani/Pana dane osobowe przetwarzane będą w celach uczestnictwa w szkoleniu na podstawie:
4. Art. 6 ust. 1 lit. e RODO – przetwarzanie jest niezbędne do wykonania zadania realizowanego w interesie publicznym tj. w celu realizacji „Wojewódzkiego Programu rozwoju zróżnicowanych form wspieranego zatrudnienia oraz przedsiębiorczości społecznej dostosowanych do potrzeb osób z niepełnosprawnościami, w tym z zaburzeniami psychicznymi na lata 2024 – 2030” (dalej jako „Wojewódzki Program”). Na tej podstawie Administrator będzie przetwarzał dane osobowe: imię i nazwisko, miejsce zamieszkania (miejscowość, powiat), wykształcenie oraz dane instytucji, którą Pani/ Pan reprezentuje.
5. Art. 6 ust. 1 lit. a RODO – osoba, której dane dotyczą wyraziła zgodę na przetwarzanie swoich danych osobowych. Na tej podstawie Administrator będzie przetwarzał dane osobowe:
   * + - * telefon, e-mail – podanie danych umożliwi kontakt z Panią/ Panem,
         * dane dotyczące preferencji żywieniowych – podanie danych umożliwi dostosowanie wyżywienia w trakcie szkolenia do Pani/ Pana potrzeb.
6. Pani/Pana dane osobowe przetwarzane będą przez okres wynikający z ustawy z dnia 14 lipca 1983 r o narodowym zasobie archiwalnym i archiwach.
7. Pani/Pana dane osobowe będą udostępniane odbiorcom uprawnionym na mocy przepisów prawa, podmiotom świadczącym usługi wsparcia i serwisu oraz Centrum Kształcenia Zawodowego Factory Talent Piotr Nowaczek Al. Niepodległości 63, 27 – 200 Starachowice - podmiotowi odpowiedzialnemu za organizację szkolenia.
8. Posiada Pani/Pan prawo dostępu do treści swoich danych oraz prawo ich sprostowania, usunięcia lub ograniczenia przetwarzania, prawo wniesienia sprzeciwu wobec przetwarzania, prawo przenoszenia danych. W tym celu należy skontaktować się z Administratorem pisemnie lub poprzez pocztę elektroniczną wskazaną w pkt. 2.
9. W przypadku danych, o których mowa w ust. 3 lit. b) ma Pani/ Pan prawo do cofnięcia zgody w dowolnym momencie, co nie wpływa na zgodność z prawem przetwarzania, którego dokonano na podstawie zgody przed jej cofnięciem.
10. Ma Pani/Pan prawo wniesienia skargi do organu nadzorczego (Prezes Urzędu Ochrony Danych Osobowych z siedzibą ul. Stawki 2, 00-193 Warszawa) w przypadku uznania, że sposób przetwarzania Pani/Pana danych osobowych przez Administratora narusza przepisy RODO.
11. Niepodanie danych osobowych, o który mowa w ust. 3 lit. a będzie skutkować niemożliwością uczestnictwa w szkoleniu. Podanie danych, o których mowa w ust. 3 lit. b jest dobrowolne.
12. Pani/Pana dane osobowe nie będą przekazywane do państw trzecich poza Europejski Obszar Gospodarczy oraz nie będą podlegały zautomatyzowanemu podejmowaniu decyzji w tym profilowaniu.

Zapoznałem się z klauzulą informacyjną oraz wyrażam zgodę na przetwarzanie moich danych osobowych zawartych w powyższym formularzu przez Regionalny Ośrodek Polityki Społecznej w Lublinie, w celu uczestnictwa w szkoleniu. Zostałem poinformowany o celu i zasadach przetwarzania moich danych osobowych oraz przysługujących mi prawach.

………………………………………………………..

*(data i czytelny podpis )*