

ZAŁĄCZNIK Nr 1

- FORMULARZ ZGŁOSZENIOWY

Imię i Nazwisko	
Nazwa Szkoły / Przedszkola / Placówki	
E-MAIL osoby zgłaszającej się	
NUMER TELEFONU do kontaktu	

.....
(własnoręczny podpis osoby zgłaszającej się)

ZAŁĄCZNIK Nr 2
- ZGODA NA PRZETWARZANIE DANYCH OSOBOWYCH

1. Wyrażam zgodę na przetwarzanie moich danych osobowych przez administratora danych Poradnię Psychologiczno-Pedagogiczną w Pleszewie, ul. Słowackiego 14 na potrzeby organizacji konferencji „Depresja i problem samouszkodzeń wśród dzieci i młodzieży”
2. Podaję dane osobowe dobrowolnie i oświadczam, że są one zgodne z prawdą.

.....
(data oraz czytelny podpis osoby zgłaszającej się)

KLAUZULA INFORMACYJNA

Klauzula informacyjna dotycząca podmiotów, których dane osobowe przechowywane są Poradnia Psychologiczno – Pedagogicznej w Pleszewie. Zgodnie z art. 13 ust. 1 i ust. 2 Rozporządzenie 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 4.05.2016, str. 1) –zwanego dalej RODO.

Informuję, że:

- a) Administratorem Pani/Pana danych osobowych jest Poradnia Psychologiczno – Pedagogiczna w Pleszewie.
- b) Pani/Pana dane osobowe są przetwarzane na podstawie art. 6 ust. 1 lit. b) RODO w celu organizacji konkursu
- c) Podane przez Panią/Pana dane osobowe mogą zostać udostępnione pracownikom administratora.
- d) Pani/Pana dane osobowe będą przechowywane przez okres wymagany przez podmioty kontrolujące
- e) Posiada Pani/Pan prawo dostępu do treści swoich danych oraz prawo ich sprostowania, usunięcia, ograniczenia przetwarzania, prawo do przenoszenia danych, prawo do cofnięcia zgody w dowolnym momencie bez wpływu na zgodność z prawem przetwarzania, którego dokonano na podstawie zgody przed jej cofnięciem