Formularz Zgłoszeniowy



udziału **w 55 godz. warsztatach** pn**. „Spójrz Inaczej” klasy IV-VI.**

**Celem szkolenia jest przygotowanie grupy kompetentnych realizatorów rekomendowanego Programu Spójrz Inaczej w klasach IV-VI (**nauczycieli, wychowawców psychologów i pedagogów).

Warsztaty organizowane są przez **Stowarzyszenie Psychoprofilaktyki „Spójrz Inaczej”** w ramach projektu dotowanego przez **Państwową Agencję Rozwiązywania**  **Problemów Alkoholowych pn. „Program <Spójrz inaczej> podstawą działań profilaktyczno – wychowawczych w zreformowanej szkole podstawowej” – Szkolenia realizatorów programu w klasach IV-VI.**

Warsztat odbędzie się **w terminie: Szkoła Podstawowa z Oddziałami Sportowymi im. Jana Parandowskiego nr 35 w Gdańsku, ul. S. Wąsowicza 30 w dniach 11 - 14.05. oraz 25 - 26.05.2019 tel**. 58 5523414, **e-mail**: sekretariat@sp.35.edu.pl

**Udział w szkoleniu wymaga zgody i oddelegowania nauczyciela od zajęć w macierzystej placówce w dn.** 13 - 14.05.2019. **W te dni w ramach warsztatów szkoleniowych będą prowadzone zajęcia ćwiczeniowe z uczniami w klasach.**

Opis i przebieg szkolenia zawiera ogłoszenie zamieszczone na stronach www: spojrzinaczej.pl, www sp35.edu.gdansk.pl oraz facebooku szkoły, a także na facebooku Stowarzyszenia Praktyków Profilaktyki Społecznej z siedzibą w Gdańsku.

**DANE UCZESTNIKA**

**Imię i Nazwisko uczestnika:**

Data urodzenia:

Miejsce urodzenia:

Adres email : Telefon:

Macierzysta placówka (nazwa szkoły w której pracujesz i jest to Twoje główne miejsce zatrudnienia)

Funkcja/stanowisko w tej szkole (nauczyciel przedmiotu, świetlicy, pedagog, psycholog)

***Zobowiązuję się po ukończeniu szkolenia do przeprowadzenia rocznego cyklu zajęć „Spójrz Inaczej” w jednej klasie (grupie).***

Data zgłoszenia: \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ Podpis:\_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_

***Prosimy o wysłanie wypełnionego, podpisanego i zeskanowanego zgłoszenia oraz podpisanej i zeskanowanej klauzuli obowiązku informacyjnego Stowarzyszenia Psychoprofilaktyki Spójrz Inaczej, na adres mailowy jenga6@wp.pl z tytułem maila: Projekt SI PARPA 2019 (nazwa miejscowości, w kt. odbywa się szkolenie)***

**KLAUZULA OBOWIĄZKU INFORMACYJNEGO**

**STOWARZYSZENIA PSYCHOPROFILAKTYKI „SPÓJRZ INACZEJ” W STARACHOWICACH**

Zgodnie z art. 13 i 14 Rozporządzenia Parlamentu Europejskiego i Rade (UE) 2016/679 z 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 (ogólne rozporządzenie o ochronie danych – RODO), informujemy, że:

1. Administratorem Danych Osobowych jest Stowarzyszenie Psychoprofilaktyki „Spójrz Inaczej”. Kontakt: Stowarzyszenie Psychoprofilaktyki Spójrz Inaczej 27-200 Starachowice, ul. Radomska 72 tel. 41 274 18 e-mail: [spojrz\_inaczej@adres.pl](mailto:spojrz_inaczej@adres.pl)
2. Dane osobowe przetwarzane będą na podstawie art. 4 pkt 2 Rozporządzenia, w celu realizacji ustawowych i statutowych zadań Stowarzyszenia Psychoprofilaktyki „Spójrz Inaczej” i nie będą udostępniane podmiotom innym, niż upoważnione na podstawie przepisów prawa.
3. Odbiorcami danych osobowych są Pracownicy i Członkowie Stowarzyszenia Psychoprofilaktyki „Spójrz Inaczej”
4. Dane osobowe przetwarzane będą w okresie niezbędnym do realizacji Państwa obsługi oraz w zgodzie z wymogami prawa.
5. Posiadają Państwo prawo dostępu do treści swoich danych, ich sprostowania, usunięcia lub ograniczenia przetwarzania, a także prawo do wniesienia sprzeciwu wobec przetwarzania oraz prawo do przenoszenia danych.
6. Posiadają Państwo prawo do cofnięcia zgody na przetwarzanie danych osobowych w dowolnym momencie bez wpływu na zgodność w prawem przetwarzania, którego dokonano na podstawie zgody przed jej cofnięciem, zgodnie z przepisami prawa.
7. Posiadają Państwo prawo wniesienia skargi do organu nadzorczego, właściwego w sprawach ochrony danych osobowych.
8. Podanie danych osobowych jest dobrowolne, aczkolwiek w przypadku ich niepodania, nie będziemy w stanie świadczyć Państwu usług.
9. Nie podlegają Państwo zautomatyzowanemu podejmowaniu decyzji i nie będą profilowane.

Podpis:………………………………......

Data………………………………………