



Data zgłoszenia

KARTA ZGŁOSZENIA RADY PEDAGOGICZNEJ

TYP PLACÓWKI: PRZEDSZKOLE, SP, SZKOŁA PONADPODSTAWOWA, INNE*

NAZWA PLACÓWKI:

ADRES:

ul. kod pocztowy miejscowość

NIP :

TELEFON: **KOMÓRKA:**

FAX: **E-MAIL:**

OSOBA DO KONTAKTU:

(nazwisko i imię)

(stanowisko)

RODZAJ SZKOLENIA: szkolenie rady pedagogicznej, kurs doskonalący, inne*

TEMAT SZKOLENIA:

.....

.....

LICZBA GODZIN: **LICZBA UCZESTNIKÓW:**

PROPONOWANY TERMIN:

(dni tygodnia)

PROPONOWANE GODZINY: **ZAŚWIADCZENIA:** TAK / NIE*

Ustalony termin: **Wykładowca:**

UWAGI:

.....

.....

.....

Wyrażamy zgodę na przetwarzanie naszych danych osobowych przez ADMINISTRATORA DANYCH, którym jest Towarzystwo Wiedzy Powszechnej Oddział Regionalny w Bydgoszczy, z siedzibą przy ul. Grunwaldzkiej 32, 85-236 Bydgoszcz, zwanym dalej TWP.

Administrator danych przechowuje i przetwarza dane zgodnie z przepisami wynikającymi z ustawy z dnia 10 maja 2018 r. o ochronie danych osobowych (Dz.U. 2018 poz. 1000) oraz 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.

Do przetwarzania danych osobowych przez TWP mają zastosowanie przepisy Rozporządzenia Parlamentu Europejskiego i Rady (WE) nr 45/2001 z dnia 18 grudnia 2000 r. o ochronie osób fizycznych w związku z przetwarzaniem danych osobowych przez instytucje i organy wspólnotowe dostosowane do zasad określonych w § 2.

Wyrażamy zgodę na zarejestrowanie naszych danych osobowych w CDN TWP i przetwarzanie ich zgodnie z potrzebami wynikającymi z organizacji i udziału w szkoleniu zgodnie z ustawą z dnia 10 maja 2018 r. o ochronie danych osobowych (Dz.U. 2018 poz. 1000).

.....
Podpis osoby upoważnionej do zgłoszenia

* niepotrzebne skreślić