

PRO basilica gedanensis

Numer formularza zgłoszeniowego*

Data i godzina wpływu formularza zgłoszeniowego*

*wypełnia Organizator

FORMULARZ ZGŁOSZENIOWY

DO SZKOLENIA: „Bazylika Mariacka– poznajmy się lepiej”

UWAGA!!! Formularz zgłoszeniowy należy wypełnić w języku polskim, odręcznie lub elektronicznie, czytelnie

WAŻNE! W puste pola należy wpisać słowa: „NIE DOTYCZY”

A. DANE PERSONALNE I KONTAKTOWE

1. Imię (imiona):.....

2. Nazwisko:.....

3. Płeć¹: Kobieta Mężczyzna

4. Data urodzenia (rok-miesiąc-dzień): - -

5. PESEL:

6. Wykształcenie:² Niższe niż podstawowe Podstawowe Gimnazjalne
 Ponadgimnazjalne Policealne Wyższe

B. ADRES ZAMIESZKANIA³:

Miejscowość:.....

Kod pocztowy:.....

Ulica/nr budynku/nr lokalu:.....

C. Telefon kontaktowy:.....

D. Adres poczty elektronicznej (e-mail):.....

¹ Właściwe zaznaczyć X lub V

² Właściwe zaznaczyć X lub V.

³ Adres zamieszkania to adres miejsca zamieszkania, zgodnie z art. 25 Kodeksu cywilnego, który stanowi, iż „Miejscem zamieszkania osoby fizycznej jest miejscowość, w której osoba ta przebywa z zamiarem stałego pobytu”.

E. Preferowany termin uczestnictwa w szkoleniu:⁴

11.05.2022 18.05.2022 8.06.2022 22.06.2022

F. Status kandydata do szkolenia:

1. Jestem osobą należącą do mniejszości narodowej lub etnicznej, migrantem, osobą obcego pochodzenia⁵

ODMAWIAM PODANIA DANYCH⁶ TAK NIE

2. Jestem osobą z niepełnosprawnościami⁷

ODMAWIAM PODANIA DANYCH TAK NIE

Jeżeli odpowiedź TAK – czy kandydat potrzebuje asysty w trakcie szkolenia TAK NIE

3. Inne uwagi kandydata do udziału w szkoleniu⁸:

.....
.....

OŚWIADCZENIE

Kandydata do szkolenia dotyczące ochrona danych osobowych

Zgodnie z art. 13 ust. 1 i 2 Rozporządzenia Parlamentu Europejskiego i Rady (UE) 2016/679 z dnia 27 kwietnia 2016 r. (dalej zwane: „RODO”) informujemy, że:

1. Administratorem Twoich danych zgodnie z art. 4 pkt. 7 RODO jest fundacja Pro Basilica Gedanensis, ul. Podkramarska 5, 80-834 Gdańsk, e-mail: fundacja@bazylikamariacka.gdansk.pl

2. Twoje dane będą przetwarzane w celu:

a) wykonania zawartej umowy tj. uczestnictwa w szkoleniu (podstawa prawna: art. 6 ust. 1 lit. b „RODO”)

b) w celu dochodzenia ewentualnych roszczeń (podstawa prawna: art. 6 ust. 1 lit. f „RODO”),

e) wewnętrznych celów administracyjnych – prowadzenia statystyk, raportowania, sprawozdawczości (podstawa prawna: art. 6 ust. 1 lit. f „RODO”).

3. Odbiorcami Twoich danych osobowych w związku z realizacją celów wskazanych w pkt. 2 mogą być:

a) osoby upoważnione przez Administratora – pracownicy oraz współpracownicy

b) podmioty, którym Administrator powierzył przetwarzanie danych osobowych (podmioty przetwarzające) na podstawie zawartych umów

c) Gmina Miasta Gdańska

⁴ Decyduje kolejność zgłoszeń oraz inne działania organizacyjne.

⁵ Cudzoziemcy na stałe mieszkający w danym państwie, obywatele obcego pochodzenia lub obywatele należący do mniejszości. Zgodnie z prawem krajowym mniejszości narodowe to mniejszość: białoruska, czeska, litewska, niemiecka, ormiańska, rosyjska, słowacka, ukraińska, żydowska. Mniejszości etniczne: karaïmska, łemkowska, romska, tatarska. Osoby obcego pochodzenia to cudzoziemcy - każda osoba, która nie posiada polskiego obywatelstwa, bez względu na fakt posiadania lub nie obywatelstwa (obywatelstw) innych krajów lub osoba, której co najmniej jeden z rodziców urodził się poza terenem Polski.

⁶ Informacje stanowią dane szczególnie chronione zgodnie z art. 27 ust. 1 ustawy o ochronie danych osobowych (t.j. Dz. U. z 2015 r. poz. 2135, 2281, z 2016 r. poz. 195, 677), tzw. dane wrażliwe. Kandydaci do szkolenia mają prawo odmówić podania wskazanych danych poprzez zaznaczenie odpowiedzi „ODMAWIAM PODANIA DANYCH”.

⁷ Osoba niepełnosprawna w rozumieniu ustawy z dnia 27 sierpnia 1997 r. o rehabilitacji zawodowej i społecznej oraz zatrudnianiu osób niepełnosprawnych (Dz. U. z 2011 r. Nr 127, poz. 721, z późn. zm.), a także osoba z zaburzeniami psychicznymi, o których mowa w ustawie z dnia 19 sierpnia 1994 r. o ochronie zdrowia psychicznego (Dz. U. 1994 nr 111, poz. 535), tj. osoba z odpowiednim orzeczeniem lub innym dokumentem poświadczającym stan zdrowia.

⁸ Np. diety, nietolerancje żywieniowe, aspekty etyczne, tradycje kulturowe i religijne

4. Twoje dane osobowe nie będą przekazane do państwa trzeciego lub organizacji międzynarodowej.
5. Twoje dane osobowe będą przetwarzane przez Administratora w okresie niezbędnym do realizacji celów wskazanych w pkt. 2:
- a) w związku z realizacją zawartej umowy, do czasu jej zakończenia, po tym czasie przez okres oraz w zakresie wymaganym przez przepisy prawa lub dla zabezpieczenia ewentualnych roszczeń,
6. Przysługuje Ci prawo dostępu do treści danych, na podstawie art. 15 „RODO”, do sprostowania danych, na podstawie art. 16 „RODO”, do usunięcia danych, na podstawie art. 17 „RODO”, do ograniczenia przetwarzania danych, na podstawie art. 18 „RODO”, do przenoszenia danych, na podstawie art. 20 „RODO”.
7. Przysługuje Ci prawo do cofnięcia zgody w dowolnym momencie bez wpływu na zgodność z prawem przetwarzania, którego dokonano na podstawie zgody przed jej cofnięciem, jeżeli przetwarzanie odbywa się na podstawie wydanej uprzednio zgody na przetwarzanie na podstawie art. 6 ust. 1 lit. a) „RODO”.
8. Przysługuje Ci prawo wniesienia skargi do organu nadzorczego – o ile uznasz, że przetwarzanie danych osobowych odbywa się z naruszeniem przepisów „RODO”.
- 9. Podanie przez Ciebie danych osobowych jest niezbędne do zawarcia i realizacji Umowy - tj. udziału w szkoleniu. Podanie danych ma charakter dobrowolny, jednak konsekwencją niepodania tych danych będzie brak możliwości zawarcia i realizacji umowy - zamówienia.**

.....
MIEJSCOWOŚĆ I DATA

.....
CZYTELNY PODPIS KANDYDATA DO SZKOLENIA

Dokumentowanie: Zgodnie z art. 6 ust. 1 lit a Rozporządzenia Parlamentu Europejskiego i Rady (UE) z dnia 27 kwietnia 2016 r. wyrażam zgodę na przetwarzanie moich danych osobowych w zakresie wizerunku przez fundację Pro Basilica Gedanensis, z siedzibą w Gdańsku, ul. Podkramarska 5, w celach dokumentowania oraz promowania wydarzenia.

.....
MIEJSCOWOŚĆ I DATA

.....
CZYTELNY PODPIS KANDYDATA DO SZKOLENIA

Wizerunek: Wyrażam zgodę na publikowanie mojego wizerunku przez fundację Pro Basilica Gedanensis, z siedzibą w Gdańsku, ul. Podkramarska 5 na stronie internetowej, Facebook’u, zamieszczanie w publikacjach, plakatach, ulotkach i artykułach prasowych promujących program „Bazylika Mariacka – poznajmy się lepiej” także w materiałach i promocyjno- edukacyjnych

.....
MIEJSCOWOŚĆ I DATA

.....
CZYTELNY PODPIS KANDYDATA DO SZKOLENIA

