………….…..…………………………….

 Miejscowość, data

**FORMULARZ ZAPISU NA SZKOLENIE**

Temat**: „Zwinne zarządzanie szkołą-SCRUM w edukacji”.**

NAZWISKO I IMIĘ ……………………………………………………………………………

PLACÓWKA …………………………………………………………………………………...

MAIL: …………………………………………………………………………………………..

**INFORMACJA ADMINISTRATORA O PRZETWARZANIU DANYCH OSOBOWYCH**

1. Administratorem Państwa danych osobowych jest Poradnia Psychologiczno- Pedagogiczna Nr 2 w Krakowie z siedzibą przy
ul. Siewna 23 D, 31-231 Kraków i są one przetwarzanie w celu organizacji szkolenia, w tym zapisu na szkolenie.
2. Macie Państwo prawo w dowolnym momencie wycofać niniejszą zgodę, przy czym jej wycofanie nie wpływa na zgodność z prawem przetwarzania, którego dokonano na podstawie tejże zgody przed jej wycofaniem.
3. Macie Państwo prawo do żądania od administratora dostępu do Państwa danych osobowych, ich sprostowania, usunięcia lub ograniczenia przetwarzania, a także prawo do przenoszenia danych.
4. Dane osobowe będą przechowywane przez okres 5 lat.
5. Mają Państwo prawo do wniesienia skargi do organu nadzorczego, którym jest Prezes Urzędu Ochrony Danych Osobowych z siedzibą
ul. Stawki 2, 00-193 Warszawa.
6. Podanie danych osobowych ma charakter dobrowolny, ale jest warunkiem uczestnictwa w szkoleniu „Zwinne zarządzanie szkołą-SCRUM w edukacji”.
7. Konsekwencją niepodania danych jest brak możliwości świadczenia usługi, o którą się Państwo staracie.
8. Administrator nie przewiduje profilowania na podstawie uzyskanych danych.
9. Podstawę prawną przetwarzania Twoich danych stanowi art. 6 ust. 1 lit. a) 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 (ogólne rozporządzenie o ochronie danych), tzn. **dane będą przetwarzane na podstawie Twojej zgody**.
10. Dane kontaktowe inspektora ochrony danych:
Imię i nazwisko: Marlena Dyrek, adres pocztowy: ul. Wielopole 17a, 31-072 Kraków.
Adres e-mail: inspektor1@mjo.krakow.pl

**Oświadczam, że zapoznałem(-am) się z treścią powyższej informacji i jest ona dla mnie zrozumiała.**

 …………………………………………….
 Podpis uczestnika