

POWIATOWY OŚRODEK DOSKONALENIA NAUCZYCIELI W KLUCZBORKU

PLACÓWKA AKREDYTOWANA

46-200 KLUCZBORK ul. Mickiewicza 10 tel. 77 418-72-49
www.podnkluczbork.pl e-mail: podn@podnkluczbork.pl; podn@powiatkluczborski.pl

Karta zgłoszeniowa

Kurs kwalifikacyjny w zakresie zarządzania oświatą			
nazwisko		imię	
data urodzenia		miejsce urodzenia	
e-mail		telefon	
stanowisko		nauczany przedmiot	
Miejsce pracy(nazwa)		telefon	
Nauczyciel: PP ☐ PSP ☐ LO ☐ Technikum ☐ BS ☐ inne ☐			
Zgodnie z art. 13 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 (4.5.2016 L 119/38 Dziennik Urzędowy Unii Europejskiej PL) informujemy, że: 1. Administratorem Pani/Pana danych osobowych jest Powiatowy Ośrodek Doskonalenia Nauczycieli w Kluczborku z siedzibą w Kluczborku przy ul. Mickiewicza 10, tel: 77 418 72 49, e-mail: podn@powiatkluczborski.pl 2. Kontakt z Inspektorem Ochrony Danych Osobowych w Powiatowym Ośrodku Doskonalenia Nauczycieli możliwy jest pod numerem tel. nr 77 418 72 49 lub adresem e-mail podn@powiatkluczborski.pl 3. Dane osobowe Pana/Pani będą przetwarzane na podstawie art. 6 ust. 1 lit. c ogólnego rozporządzenie j/w o ochronie danych w celu realizacji zadań ustawowych, określonych w Ustawie – Prawo oświatowe z dn. 14 grudnia 2016 r. (Dz. U. z 2017 r., poz. 59 z późn. zm.) oraz Ustawy o systemie oświaty z dnia 7 września 1991 r. (Dz. U. z 2017 r., poz. 2198 z późn. zm.) w celu realizacji statutowych zadań w placówce. 4. Pana/Pani/ dane osobowe przechowywane będą przez okresy określone w Jednolitym Rzecзовym Wykazie Akt, zatwierdzonym przez Państwowe Archiwum w Opolu. 5. Posiada Pan/i prawo do: żądania od administratora dostępu do danych osobowych, prawo do ich sprostowania, usunięcia lub ograniczenia przetwarzania. 6. Uczestnikom szkoleń/konkursów przysługuje prawo wniesienia skargi do organu nadzorczego, tj. Prezesa Urzędu Ochrony Danych. 7. Podanie danych osobowych jest wymogiem ustawowym i jest obowiązkowe ze względu na przepisy prawa oświatowego j/w. Wyrażam zgodę na przetwarzanie moich danych osobowych dla celów organizacyjnych PODN w Kluczborku, ul. Mickiewicza 10, zgodnie z ustawą z dnia 10 maja 2018 o ochronie danych osobowych (Dz. U. 2018.1000) Zobowiązuję się do pokrycia kosztów szkolenia w uzgodnionym terminie.			
Miejscowość, data		podpis	
OBOWIĄZKOWE POLE DO WYPEŁNIENIA DO WYBORU wpłaty dokona:			
NAUCZYCIEL ☐		PLACÓWKA ZATRUDNIAJĄCA ☐	
Dane do faktury (adres zamieszkania): ul:..... nr Kod pocztowy: Miejscowość:		Dane do faktury: nazwa płatnika/placówki..... adres NIP	