



FORMULARZ ZGŁOSZENIOWY

Niniejszym zgłaszam udział w *Warsztatach dla opiekunów osób z niepełnosprawnością umysłową oraz zaburzeniami psychicznymi*

Miejsce	Sztumskie Centrum Kultury ul. Reja 13, 82-400 Sztum
Termin	27.07.2020 r., godz. 8:00- 15:00

Imię i nazwisko
Telefon kontaktowy
Adres e-mail

Wysyłając formularz zgłoszeniowy, kandydat zobowiązuje się do pełnego uczestnictwa w warsztatach w pełnym wymiarze godzin oraz w terminie wskazanym w formularzu.

Data i podpis*

**Prosimy o wypełnienie zgłoszenia DRUKOWANYMI LITERAMI i przesłanie
na adres e-mail: p.blaszczykiewicz@mgopssztum.pl
lub dostarczenie do siedziby MGOPS w Sztumie (w godzinach od 8:00 do 13:00 w punkcie odbioru
dokumentów- wejście od strony Sali ślubów w budynku Urzędu)**

W przypadku pytań prosimy o kontakt:

Paulina Błaszczkiewicz
tel. 55 640 63 95
e-mail: p.blaszczykiewicz@mgopssztum.pl

* Składając *Formularz Zgłoszeniowy* jednocześnie wyrażam zgodę na przetwarzanie moich danych osobowych zawartych w niniejszym formularzu przez Miejsko-Gminny Ośrodek Pomocy Społecznej w Sztumie na potrzeby realizacji i rozliczenia ww. warsztatów.



OBOWIĄZEK INFORMACYJNY

Realizując obowiązek wskazany w 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 swobody przepływu takich danych oraz uchyleniu dyrektywy 95/46/WE (RODO) informujemy, że:

1. Administratorem danych osobowych jest Miejsko-Gminny Ośrodek Pomocy Społecznej w Sztumie, z siedzibą ul. Mickiewicza 39, 82-400 Sztum
numer telefonu: 55 640 63 69
e-mail: sekretariat@mgopssztum.pl
2. W Miejsko-Gminnym Ośrodku Pomocy Społecznej w Sztumie powołany został Inspektor Ochrony Danych, z którym można skontaktować się we wszystkich sprawach dotyczących przetwarzania danych osobowych oraz korzystania z praw związanych z przetwarzaniem danych.
Dane kontaktowe inspektora ochrony danych osobowych: iod@mgopssztum.pl.
3. Dane osobowe przetwarzane będą w ramach zadania publicznego pn. „JESTEŚMY nieWIDZIALNI WŚRÓD WAS II” w ramach Programu Ministra Rodziny, Pracy i Polityki Społecznej pod nazwą: „Od zależności ku samodzielności” – edycja 2020 r., realizowanego przez Miejsko-Gminny Ośrodek Pomocy Społecznej w Sztumie na podstawie pełnomocnictwa Burmistrza Miasta i Gminy Sztum. Dane osobowe przetwarzane będą zgodnie z art. 6 ust. 1 lit. a RODO oraz art. 8 ust. 1 RODO.
4. W związku z przetwarzaniem w celu wskazanym powyżej dane osobowe mogą być udostępniane innym odbiorcom lub kategoriom odbiorców danych osobowych. Odbiorcami danych mogą być:
 - 1) inne podmioty upoważnione do odbioru danych osobowych na podstawie odpowiednich przepisów prawa;
 - 2) inne podmioty, które przetwarzają dane osobowe w imieniu Administratora na podstawie zawartej umowy powierzenia przetwarzania danych osobowych (tzw. podmioty przetwarzające).
5. Informujemy, że w związku z przetwarzaniem danych osobowych przysługuje:
 - 1) prawo dostępu do treści danych,
 - 2) prawo do sprostowania danych,
 - 3) prawo do usunięcia danych,
 - 4) prawo do ograniczenia przetwarzania danych osobowych,
 - 5) prawo do wniesienia sprzeciwu wobec przetwarzania danych,
 - 6) prawo do przenoszenia danych do innego administratora,
 - 7) w przypadku, w którym przetwarzanie danych odbywa się na podstawie zgody – art. 6 ust. 1 lit. 4 RODO, przysługuje prawo do cofnięcia zgody w dowolnym momencie, bez wpływu na zgodność z prawem przetwarzania, którego dokonano na podstawie zgody przez jej cofnięciem.



6. Dane osobowe będą przetwarzane przez okres niezbędny do realizacji wskazanego w pkt. 3 celu przetwarzania, w tym również obowiązku archiwizacyjnego wynikającego z przepisów prawa.
7. Dane osobowe nie będą podlegały profilowaniu.
8. W przypadku stwierdzenia, że przetwarzanie przez Miejsko-Gminny Ośrodek Pomocy Społecznej w Sztumie danych osobowych narusza przepisy RODO, przysługuje prawo do wniesienia skargi do organu nadzorczego – Prezesa Urzędu Ochrony Danych Osobowych.

Oświadczam, że zapoznałem/zapoznałam się z powyższą informacją.

.....
(data i czytelny podpis)

ZGODA NA WYKORZYSTANIE WIZERUNKU

Wyrażam zgodę na wykorzystywanie wizerunku do promowania i upowszechniania działań przewidzianych w ramach zadania publicznego realizowanego w imieniu Miasta i Gminy Sztum przez Miejsko-Gminny Ośrodek Pomocy Społecznej w Sztumie pn. „JESTEŚMY nieWIDZIALNI WŚRÓD WAS II” w ramach Programu Ministra Rodziny, Pracy i Polityki Społecznej pod nazwą: „Od zależności ku samodzielności” – edycja 2020 r. poprzez rozpowszechnianie zdjęć z wizerunkiem ww. osoby, materiałów filmowych z jej udziałem czy wygłoszonych przez nią opinii, za pośrednictwem różnorodnych środków/narzędzi promocji np. Internetu, ulotki, plakatu, notatki prasowej, prezentacji multimedialnej, reportażu itp.

.....
(data i czytelny podpis)