

## ZGŁOSZENIE UDZIAŁU W SZKOLENIU

<b>Nr tematu szkolenia:</b>	
<b>Temat szkolenia:</b>	
<b>Imię i nazwisko:</b>	
<b>Data urodzenia:</b>	<b>Miejsce urodzenia:</b>
<b>Nauczany przedmiot/specjalność:</b>	<b>Staż pracy/stopień awansu:</b>
<b>Miejsce zatrudnienia</b>	
<b>Nazwa szkoły/placówki:</b>	
<b>Adres:</b>	
<b>Telefon:</b>	<b>e-mail:</b>
<b>Adres zamieszkania:</b>	
<b>Adres e-mailowy:</b>	<b>Telefon kontaktowy:</b>
<b>Zobowiązuję się uiścić opłatę za szkolenie na konto MODN,      po otrzymaniu potwierdzenia o zakwalifikowaniu na kurs.</b>	

- Przyjmuję do wiadomości, że administratorem moich danych osobowych, pozyskanych w związku ze zgłoszeniem udziału i obecnością na szkoleniu, jest Miejski Ośrodek Doskonalenia Nauczycieli w Koninie, ul. Szymanowskiego 5, 62-510 Konin (MODN). Danymi są: moje imię i nazwisko, adres zamieszkania, adres poczty elektronicznej, numer telefonu oraz miejsce zatrudnienia. Wyrażam zgodę na przetwarzanie tych danych przez MODN w Koninie na potrzebę rekrutacji i organizacji szkolenia zgodnie z Rozporządzeniem 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. Mam prawo dostępu do treści swoich danych i ich poprawiania. Dane będą przetwarzane przez okres mojego udziału w szkoleniu a także przez czas do maksymalnie 5 lat (w szczególności dla celów archiwizacyjnych, ewaluacyjnych, kontrolnych i statystycznych), z zastrzeżeniem danych stanowiących wizerunek. Dane będą przechowywane w siedzibie MODN, z możliwością wykorzystania elektronicznych zasobów i źródeł magazynujących. Z osobą odpowiedzialną za zapewnienie przestrzegania przepisów prawa w zakresie ochrony danych osobowych można skontaktować się pod adresem e-mail: dyrektor@modn.konin.pl. **Wiem, że podanie danych jest dobrowolne, aczkolwiek odmowa ich podania jest równoznaczna z brakiem możliwości przystąpienia do szkolenia.** Dane osobowe i pozostałe informacje podane przeze mnie w niniejszym formularzu rekrutacyjnym odpowiadają stanowi faktycznemu i są zgodne z prawdą.
- Jako osoba pełnoletnia i posiadająca pełną zdolność do czynności prawnych, niniejszym wyrażam także zgodę na wykorzystanie przez MODN mojego wizerunku (twarzy, ubioru, zachowania, głosu, wypowiedzi), który MODN może utrwalić w postaci fotografii, oraz utworów audio-wizualnych. Zgoda, o której mowa powyżej udzielana jest nieodpłatnie i bez ograniczeń czasowych i ilościowych. Zgoda obejmuje utrwalanie, obróbkę, przerabianie, powielanie materiałów z moim utrwalonym wizerunkiem oraz ich rozpowszechnianie za pośrednictwem dowolnego medium.
- Wyrażam zgodę na otrzymywanie od MODN drogą elektroniczną, z wykorzystaniem podanych przeze mnie danych, na adres e-mail informacji na temat działalności prowadzonej przez MODN, zaproszeń na wydarzenia organizowane i współorganizowane przez MODN, newslettera MODN w rozumieniu ustawy o świadczeniu usług drogą elektroniczną z dnia 18 lipca 2002 r. (Dz. U. z 2013 r., poz. 1422 ze zm.).

.....

(data)

.....

(podpis nauczyciela)

- po zakwalifikowaniu na szkolenie prześlemy pełną informację o terminie i miejscu szkolenia oraz zasadach płatności
- uczestnicy są zobowiązani do przedstawienia w dniu rozpoczęcia szkolenia kserokopii przelewu lub dowodu wpłaty