

**FORMULARZ ZGŁOSZENIOWY****Szkolenie Wniosek o dofinansowanie projektu z Europejskiego Funduszu Społecznego 2014-2020 – zasady prawidłowego wypełniania w ramach RPO WM**

<b>Termin</b>	<b>2 sierpnia 2018 r.</b>
<b>Miejsce szkolenia</b>	<b>Hotel „Iskra”, Radom, ul. Planty 4</b>
<b>Godzina</b>	<b>8.30-15.30</b>

**DANE OSOBY ZGŁASZAJĄCEJ SIĘ**

<b>Imię i nazwisko</b>	
<b>Numer telefonu</b>	
<b>Adres e-mail</b>	
<b>Nazwa instytucji/firmy</b>	

**Czy Pani/Pan ma specjalne potrzeby żywieniowe (np. dieta bezmięсна, dieta cukrzycowa, alergie, itp.)?**

**Jeżeli tak, prosimy o wskazanie potrzeby.**

**Czy Pani/Pan ma dodatkowe potrzeby organizacyjne (np. tłumacz języka migowego, zestawy wspomagające słyszenie lub miejsce na sali wykładowej na wózek inwalidzki)?**

**Jeżeli tak, prosimy o wskazanie potrzeby.**

Wyrażam zgodę na przetwarzanie przez Wojewódzki Urząd Pracy w Warszawie moich danych osobowych zawartych w formularzu zgłoszeniowym w celu rekrutacji na szkolenie, organizacji szkolenia, w celu kontrolnym, archiwalnym oraz statystycznym.

Jestem świadoma/y przysługującego mi prawa do wycofania zgody, jak również faktu, że wycofanie zgody nie ma wpływu na zgodność z prawem przetwarzania, którego dokonano na podstawie zgody przed jej wycofaniem. Zgodę mogę odwołać poprzez wysłanie maila na adres [szkolenia@wup.mazowsze.pl](mailto:szkolenia@wup.mazowsze.pl) z informacją o jej odwołaniu. W treści maila wskażę swoje imię

i nazwisko, a w tytule wiadomości wpiszę „Odwołanie zgody na przetwarzanie danych osobowych” lub listownie na adres Urzędu.

***Klauzula informacyjna:***

- Administratorem Pani/Pana danych osobowych jest Wojewódzki Urząd Pracy w Warszawie, z siedzibą przy ul. Młynarskiej 16, 01-205 Warszawa, tel.22-578-44-00, adres email: [wup@wup.mazowsze.pl](mailto:wup@wup.mazowsze.pl);
- We wszystkich sprawach dotyczących przetwarzania danych osobowych oraz korzystania z praw związanych z przetwarzaniem danych osobowych można się kontaktować poprzez adres email: [iod@wup.mazowsze.pl](mailto:iod@wup.mazowsze.pl);
- Pani/Pana dane osobowe będą przetwarzane w celu zapewnienia udziału w szkoleniu;
- Pani/Pana dane osobowe będą ujawniane podmiotom upoważnionym na podstawie przepisów prawa, podmiotom przetwarzającym, którym może zostać zlecone przetwarzanie, tj. organizatorom szkoleń;
- Pani/Pana dane osobowe będą przechowywane przez okres wynikający z przepisów prawa;
- Przysługuje Pani/Panu prawo dostępu do treści swoich danych, prawo żądania ich sprostowania, usunięcia, wycofania lub ograniczenia przetwarzania, prawo wniesienia skargi do organu nadzorczego;
- Podanie danych osobowych jest dobrowolne. Niepodanie danych wiąże się brakiem możliwości uczestnictwa w szkoleniu;
- Pani/Pana dane osobowe nie będą przetwarzane w sposób zautomatyzowany, w celu podjęcia decyzji w sprawie indywidualnej.

.....  
data

.....  
podpis

Udział w szkoleniu jest bezpłatny, warunkiem uczestnictwa jest wysłanie formularza zgłoszeniowego w terminie do **30 lipca 2018 r.** na adres e-mail: [a.maciaszczyk@wup.mazowsze.pl](mailto:a.maciaszczyk@wup.mazowsze.pl) lub [m.jagielska@wup.mazowsze.pl](mailto:m.jagielska@wup.mazowsze.pl)

**Szkolenie jest współfinansowane ze środków Europejskiego Funduszu Społecznego.**