

**FORMULARZ ZGŁOSZENIOWY****Szkolenie: „Kwalifikowalność wydatków w projektach w ramach Regionalnego Programu Operacyjnego Województwa Mazowieckiego”**

<b>Termin:</b>	<b>24 sierpnia 2018 r.</b>
<b>Miejsce szkolenia:</b>	<b>Budynek Cosinus, ul. Łucka 13, 00-842 Warszawa</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 ma Pan/Pani specjalne potrzeby żywieniowe? (np. dieta bezmięсна, dieta cukrzycowa, alergie itp.)***

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

***Czy ma Pan/Pani dodatkowe potrzeby organizacyjne, np. czy potrzebna jest obsługa tłumacza języka migowego, zestawy wspomagające słyszenie lub zapewnione 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@mazowsze.pl](mailto: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@mazowsze.pl](mailto:iod@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 oraz 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 **21 sierpnia 2018 r.** na adres e-mail: [szkolenia@wup.mazowsze.pl](mailto:szkolenia@wup.mazowsze.pl)

*Szkolenie współfinansowane ze środków Europejskiego Funduszu Społecznego*