



POLSKI
INSTYTUT
FASD

**FORMULARZ ZGŁOSZENIA NA SZKOLENIE
„DIAGNOSTA FASD”**

DANE PODSTAWOWE:

Imię i nazwisko

Zawód wykonywany.....

Adres e-mail

Nr telefonu kontaktowego

DANE DO FAKTURY:

Nazwa (firma, instytucja lub imię i nazwisko)

Miejscowość i kod pocztowy

Ulica i numer.....

Numer NIP.....

Numer telefonu kontaktowego.....

Data

Czytelny podpis

Klauzula informacyjna

Zgodnie z art. 13 ust. 1 i ust. 2 Rozporządzenia Parlamentu Europejskiego i Rady (UE) 2016/679 z dnia 27 Kwietnia 2016r. 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 L119/38 Dziennik Urzędowy Unii Europejskiej PL), informuję, że:

1.Administratorami Państwa danych osobowych jest Fundacja Awes, ul. Głęboka 21, 43-400 Cieszyn, która jest właścicielem marki Polski Instytut FASD; e-mail: zarzad@pi-fasd.org, tel. 691 103 691.

2.Pani/Pana dane osobowe przetwarzane będą wyłącznie w celu niezbędnym do:

a. Realizacji zobowiązań Administratora wynikających z umowy cywilnoprawnej, na podstawie art. 6 ust. 1 lit. b RODO, tj. przetwarzanie jest niezbędne do podjęcia działań przed zawarciem umowy i wykonania umowy.

b. Realizacji obowiązków administratora wynikających z przepisów prawa zgodnie z art. 6 ust. 1 lit. c RODO, tj. przetwarzanie jest niezbędne do wypełnienia obowiązku prawnego ciążącego na administratorze.

c. Dochodzenia roszczeń i obrony przed roszczeniami zgodnie z art. 6, ust. 1 lit. f RODO, tj. przetwarzanie jest niezbędne do celów wynikających z prawnie uzasadnionych interesów realizowanych przez administratora lub przez stronę trzecią, z wyjątkiem sytuacji, w których nadrzędny charakter wobec tych interesów mają interesy lub podstawowe prawa i wolności osoby, której dane dotyczą, wymagające ochrony danych osobowych.

3.Odbiorcami (czyli firmy/instytucje, które mogą mieć dostęp do danych lub mogą im zostać one udostępnione) Państwa danych mogą być:

a) Podmioty, z którymi administrator zawarł umowy powierzenia danych, np. hosting poczty elektronicznej,

b) Instytucje szkoleniowe i naukowe w przypadku uczestnictwa w szkoleniach i badaniach,

c) Instytucje ubezpieczeniowe w przypadku korzystania z ubezpieczeń.

4.Państwa dane będziemy przechowywać/przetwarzać w związku z wykonywanym przedmiotem umowy cywilnoprawnej przez okres niezbędny do realizacji celów.

5.Podanie danych wynikających z przepisów prawa jest niezbędne do prawidłowego wykonania świadczeń i usług.

6.Posiada Pani/Pan prawo do: dostępu do treści swoich danych osobowych, prawo do ich sprostowania, usunięcia lub ograniczenia przetwarzania, jak również prawo do przenoszenia danych oraz prawo do wniesienia skargi do organu nadzorczego, tj. Prezesa Urzędu Ochrony Danych, gdy uznają, iż przetwarzanie danych osobowych dotyczących Pani/Pana, narusza przepisy ogólnego rozporządzenia o ochronie danych osobowych z dnia 27 kwietnia 2016r.

Oświadczam, że zapoznałem/am się z powyższą klauzulą informacyjną

Data i czytelny podpis