

Zadanie współfinansowane ze środków Funduszu Rozwiązywania Problemów Hazardowych
na zlecenie Krajowego Centrum Przeciwdziałania Uzależnieniom

Ankieta zgłoszeniowa dla uczestników Szkolenia na temat FASD

1. Imię i nazwisko
2. Adres zamieszkania
3. Adres e-mail:
4. Telefon
5. Ilość dzieci i ich wiek
6. Czy mają diagnozę FASD
7. Z jakich zajęć terapeutycznych korzystają

Warunki uczestnictwa:

- Wypełnienie formularza zgłoszenia i podpisanie go
- Logowanie się na zajęcia w terminie na platformie zoom
- Udział w zajęciach ostatnich w formie osobistej w Warszawie we wrześniu i /lub październiku 2022. Jeżeli sytuacja epidemiologiczna na to pozwoli. Jeśli epidemia będzie w nasileniu, zajęcia te mogą być zamienione na on-line

Administratorem Danych Osobowych jest: Fundacja Rodzina od A do Z, mieszcząca się w siedzibie pod adresem: 34-300 Żywiec ul. Sienkiewicza 27, reprezentowana przez Teresę Jadczak-Szumilo; tel. 605304530

Oświadczam, że wrażliwym zgodę na gromadzenie, przetwarzanie i wykorzystywanie moich danych osobowych zawartych w formularzu w celach realizacji w/w szkolenia, przez administratora danych osobowych zgodnie z ustawą z dnia 29 sierpnia 1997 roku o ochronie danych osobowych (t.j.Dz.U.2016.922 ze zm.) oraz Rozporządzenia Parlamentu Europejskiego i Rady (UE) 2016/679 z dnia 27 kwietnia 2016 roku w sprawie ochrony osób fizycznych w związku z przetwarzaniem danych osobowych.*

Pani/Pana dane osobowe przetwarzane będą w celu przygotowania szkolenia, oraz wystawienia rachunku przez administratora danych osobowych Fundacja Rodzina od A do Z zgodnie z ustawą z dnia 29 sierpnia 1997 roku o ochronie danych osobowych (t.j.Dz.U.2016.922 ze zm.) oraz Rozporządzenia Parlamentu Europejskiego i Rady (UE) 2016/679 z dnia 27 kwietnia 2016 roku w sprawie ochrony osób fizycznych w związku z przetwarzaniem danych osobowych i w sprawie swobodnego przepływu takich danych. Na podstawie art. 6 ust. 1 pkt a

Podanie przez Panią/Pana danych osobowych jest dobrowolne, jednak odmowa ich podania jest równoznaczna z brakiem możliwości udziału w/w zajęciach

Posiada Pani/Pan prawo dostępu do treści swoich danych oraz prawo ich sprostowania, usunięcia, ograniczenia przetwarzania, prawo do przenoszenia danych, prawo wniesienia sprzeciwu, prawo do cofnięcia zgody w dowolnym momencie bez wpływu na zgodność z prawem przetwarzania.*

Pani/Pana dane osobowe będą przechowywane przez okres niezbędny do realizacji usługi.*
Może Pan/ Pani uzyskać kopię danych osobowych przetwarzanych na podstawie niniejszej zgody poprzez plik pdf wysyłany drogą elektroniczną.*

Ma Pan/Pani prawo wniesienia skargi do GIODO gdy uzna Pani/Pan, iż przetwarzanie danych osobowych Pani/Pana dotyczących naruszania przepisów ogólnego rozporządzenia o ochronie danych osobowych z dnia 27 kwietnia 2016 r.;

Przeczytałem/am i akceptuję warunki uczestnictwa w zajęciach

Podpis

.....

- **Opcjonalnie**

Chcę otrzymywać informacje o wydarzeniach organizowanych przez Fundację Rodzina od A do Z na podany przeze mnie adres e-mail. TAK NIE