

Zgłoszenie udziału w formie doskonalenia WCDN

| | | | |
|---|--------------|----------|-------------------|
| KOD formy | | | |
| Nazwa formy | | | |
| Imię uczestnika | | | |
| Nazwisko uczestnika | | | |
| Zatrudniony jako* | nauczyciel | dyrektor | |
| Nazwa placówki oświatowej | | | |
| W jakim mieście znajduje się placówka? | We Wrocławiu | | |
| Data urodzenia (dzień/miesiąc/rok) | | | Miejsce urodzenia |
| E-mail | | | |
| Telefon do kontaktu | | | |

1. Wpłata za szkolenie następuje po uzyskaniu informacji od kierownika formy o uruchomieniu szkolenia.
 2. Po potwierdzeniu uczestnictwa rezygnacja z udziału w szkoleniu następuje wyłącznie w formie pisemnej (e-mail, fax) najpóźniej 5 dni przed rozpoczęciem szkolenia.
- Wyrażam zgodę na kontakt drogą elektroniczną w związku z ofertą edukacyjną WCDN.

Data i miejsce wypełnienia

Czytelny podpis uczestnika formy

Koszty szkolenia ponosi **szkoła / uczestnik***. Jeśli koszty szkolenia ponosi placówka, po zakończeniu szkolenia proszę o wystawienie placówce faktury VAT/noty księgowej*.

pieczęć i podpis dyrektora

pieczęć szkoły z NIP

***niepotrzebne skreślić**

Informacja dla uczestnika kursów (należy odciąć i zachować)

1. Administratorem danych osobowych jest Wrocławskie Centrum Doskonalenia Nauczycieli, ul. Swobodna 73a, 50-089 Wrocław (dalej: My). Kontakt z naszym inspektorem ochrony danych osobowych: inspektor@coreconsulting.pl lub listownie pod adresem CORE Consulting sp. z o.o., ul. Wylom 16, 61-671 Poznań.
2. Dane będziemy przetwarzać w celu realizacji doskonalenia zawodowego, w celu jego udokumentowania i w celu jego rozliczenia.
3. Zakres przetwarzanych danych, obok danych podanych w formularzu, obejmuje informacje o udziale w zajęciach.
4. Dane przetwarzamy z powołaniem na przepisy prawa, które zobowiązują nas do prowadzenia form doskonalenia zawodowego.
5. Będziemy przetwarzać podane dane przez okres realizacji doskonalenia oraz jego udokumentowania, a następnie przez okres 5 lat w celach rozliczalności naszych działań.
6. Prawo ochrony danych osobowych daje Państwu szereg praw, z których można skorzystać w dowolnej chwili. Państwa prawa obejmują: (a) Prawo dostępu do treści swoich danych osobowych; (b) Prawo do poprawiania danych; (c) Prawo do ograniczenia przetwarzania danych; (d) Prawo do żądania usunięcia danych; (e) Prawo do przenoszenia danych do innego administratora danych.
7. Jeżeli uznają Państwo, że w jakikolwiek sposób naruszyliśmy reguły przetwarzania Państwa danych osobowych to mają Państwo prawo do złożenia skargi bezpośrednio do organu nadzoru (od 25 maja 2018 roku jest to Prezes Urzędu Ochrony Danych Osobowych).
8. Odrębnie chcemy Państwa poinformować, że mają Państwo również prawo do tzw. sprzeciwu wobec przetwarzania Państwa danych osobowych.

Kod formy (jak wyżej): |_|_|_|_|_|_|_|_| (na ten kod należy powoływać się przy kontaktach z WCDN)

A. Nr telefonu do kierownika (podany w informatorze) 71 |_|_|_|_| |_|_|_| |_|_|_|

B. Proces rekrutacji wygląda następująco:

1. Uczestnik wypełnia powyższy formularz i składa go w WCDN
2. Wszystkich informacji o kursie udziela wyłącznie kierownik kursu! Dane z punktu A.
3. Po skompletowaniu grupy kierownik formy kontaktuje się z uczestnikiem, informując o:
 - a) zakwalifikowaniu się uczestnika; b) miejscu i terminie pierwszego spotkania; c) sposobie opłaty za kurs.
4. Na pierwsze zajęcia należy zgłosić się z kopią dowodu wpłaty na konto WCDN
 Nazwa odbiorcy: WCDN, ul. Swobodna 73a, 50-089 Wrocław
 Numer rachunku bankowego: 89 1020 5226 0000 6202 0416 6856
 Tytuł wpłaty: kod formy i dane uczestnika(ów) – nazwisko(a).