



KARTA ZGŁOSZENIA NA SZKOLENIE
FIZJOTERAPIA OSÓB CHORYCH NA MUKOWISCYDOŻĘ
28.09.2019, godz. 9:00-19:00

Imię i nazwisko:		
Adres zamieszkania:		
Adres e-mail:		
Telefon:		
Posiadam kwalifikacje do wykonywania zawodu fizjoterapeuty	<input type="checkbox"/> TAK	<input type="checkbox"/> NIE
Mam doświadczenie w pracy z osobami chorymi na mukowiscydozę	<input type="checkbox"/> TAK Jak długo?	<input type="checkbox"/> NIE
Prowadzę działalność gospodarczą	Nazwa firmy: NIP:..... Adres:.....	

- O przyjęciu na szkolenie decyduje kolejność zgłoszeń, liczba miejsc jest ograniczona – wynosi maksymalnie 20 uczestników

Proszę podać tematy jakie chcielibyście Państwo poruszyć na szkoleniu:

.....

.....

.....

.....

Data i podpis

Zgoda na przetwarzanie danych osobowych

Ja niżej podpisany/podpisana niniejszym wyrażam zgodę na przetwarzanie moich danych osobowych:.....:

- imienia i nazwiska tak/nie
- wizerunku tak/nie,
- głosu tak/nie

w celu:

1. udziału w szkoleniu Fizjoterapia Osób Chorych na Mukowiscydozę organizowanym przez Fundację Pomocy Chorym na Mukowiscydozę MUKOHELP dnia 28.09.2019 r. tak/nie,
2. kontaktu w związku z udziałem w szkoleniu Fizjoterapia Osób Chorych na Mukowiscydozę organizowanym przez Fundację Pomocy Chorym na Mukowiscydozę dnia 28.09.2019 r. tak/nie
3. informowania przez Fundację Pomocy Chorym na Mukowiscydozę MUKOHELP o organizacji szkolenia pt. Fizjoterapia Osób Chorych na Mukowiscydozę oraz udziale w nim
 - na stronie internetowej Fundacji Pomocy Chorym na Mukowiscydozę MUKOHELP <http://muko.help/> tak/nie,
 - na profilu Fundacji Pomocy Chorym na Mukowiscydozę MUKOHELP na Facebook'u tak/nie,

Jednocześnie oświadczam, że zostałem poinformowany/y, iż mam prawo w dowolnym momencie wycofać zgodę, a także, że wycofanie zgody nie wpływa na zgodność z prawem przetwarzania, którego dokonano na podstawie ww. zgody przed jej wycofaniem.

.....
Imię, nazwisko, data i podpis

Klauzula informacyjna

1. Administratorem danych osobowych jest Fundacja Pomocy Chorym na Mukowiscydozę MUKOHELP z/s Pl. Mickiewicza 11, 37-500 Jarosław.
2. W związku z organizacją szkolenia Fizjoterapia Osób Chorych na Mukowiscydozę administrator przetwarza dane osobowe uczestników:
 - a) imię i nazwisko uczestnika w celu udziału w szkoleniu - na podstawie art. 6 ust. 1 lit. a) RODO,
 - b) imię i nazwisko uczestnika, wizerunek i głos w celu informowania przez Fundację Pomocy Chorym na Mukowiscydozę MUKOHELP o organizacji szkolenia - na podstawie art. 6 ust. 1 lit. a) RODO.
4. Dane osobowe będą przetwarzane do dnia/do czasu niezbędny do realizacji wskazanych wyżej celów przetwarzania.
5. Dane osobowe zostaną przekazane do państwa trzeciego w związku z przechowywaniem danych osobowych na serwerze Facebook'a.
6. Ma Pan/i prawo do:
 - a) dostępu do treści danych osobowych oraz ich sprostowania, żądania usunięcia, ograniczenia przetwarzania, do przenoszenia danych, wniesienia sprzeciwu, do cofnięcia zgody w dowolnym momencie bez wpływu na zgodność z prawem przetwarzania, którego dokonano na podstawie zgody przed jej cofnięciem,
 - b) do wniesienia skargi do organu nadzorczego - do Prezesa Urzędu Ochrony Danych Osobowych, w razie uznania przez Panią/Pana, że przetwarzanie Pani/Pana danych osobowych narusza przepisy RODO.
7. Podanie przez Panią/Pana danych osobowych wymienionych w:
 - a) pkt 2 a) jest dobrowolne,
 - b) pkt 2 b) jest dobrowolne.
8. Podane dane osobowe nie będą przetwarzane w sposób zautomatyzowany i nie będą profilowane.