



WOJEWÓDZKI OŚRODEK DOSKONALENIA
NAUCZYCIELI W SIERADZU



ZGŁOSZENIE UDZIAŁU W WOJEWÓDZKIM FORUM KSZTAŁCENIA ZAWODOWEGO

2. Imiona i nazwisko

3. Data urodzenia miejsce urodzenia

4. Miejsce pracy
(nazwa i nr szkoły/placówki)

.....
(dokładny adres z kodem pocztowym)

.....
(telefon szkoły/placówki)

Wyrażam zgodę na przetwarzanie moich danych osobowych podanych w celu rekrutacji na kurs kwalifikacyjny organizowany przez Wojewódzki Ośrodek Doskonalenia Nauczycieli w Łodzi i po jej zakończeniu, zgodnie z Rozporządzeniem Parlamentu Europejskiego i Rady (UE)2016/679 z dnia 27 kwietnia 2016 r. w sprawie ochrony osób fizycznych w związku z przetwarzaniem danych osobowych i w sprawie swobodnego przepływu takich danych oraz uchylenia dyrektywy 95/46/WE (Dziennik Urzędowy Unii Europejskiej z 4.5.2016 r. L 119/1).

Zgodę wyrażam dobrowolnie. Wiem, że w każdej chwili będę mogła/mógł odwołać zgodę przez złożenie pisemnego wniosku w sekretariacie WODN w Łodzi.

Jednocześnie oświadczam, że zostałam/łem poinformowana/y, iż:

- Administratorem moich danych osobowych jest Wojewódzki Ośrodek Doskonalenia Nauczycieli z siedzibą w Łodzi, przy ul. Wólczańskiej 202, tel. 42 636 16 89, adres e- mail: wodn@wodn.lodz.pl;
- w sprawach związanych z ochroną danych osobowych mogę kontaktować się z Inspektorem Ochrony Danych pod nr telefonu: 042 636 99 19;
- przysługuje mi prawo dostępu do treści moich danych osobowych, prawo do ich sprostowania, ich usunięcia, ograniczenia przetwarzania oraz prawo wniesienia sprzeciwu wobec przetwarzania dotyczących mnie danych osobowych;
- mam prawo do wniesienia skargi do organu nadzorczego, tj: Prezesa Urzędu Ochrony Danych;
- konsekwencją niepodania przeze mnie danych osobowych będzie niedopuszczenie do udziału w kursie kwalifikacyjnym.

Łódź, dnia

.....
Podpis nauczyciela