**FORMULARZ ZGŁOSZENIOWY**

***NA SZKOLENIE I KONSULTACJE DORADCZE REALIZOWANE W RAMACH***

***PROJEKTU CYFROWY ASYSTENT***

***(proszę wypełnić komputerowo lub drukowanymi literami)***

**Dane Instytucji kierującej pracownika**

Nazwa: ………………………………………………………………………………..

Adres: ……………………………………………………………….………………..

Liczba mieszkańców przypadająca na 1 pracownika socjalnego w gminie:………………………………

Ośrodek pomocy społecznej zlokalizowany na terenie gminy wiejskiej (TAK/NIE):……………………

**Dane uczestnika szkolenia**

Imię: ………………………………………………………………….………………

Nazwisko: ………………………………………………………………………...

Stanowisko: ……………………………………………………………………...

Staż pracy w latach/miesiącach: ………………………………

Doświadczenia w prowadzeniu pracy z klientem w formule on-line (TAK/NIE): …………..

**Dane kontaktowe uczestnika:**

Telefon służbowy: ………………………………………………………………….

Adres e-mail – służbowy: …………………………………………………………..

Uzasadnienie chęci uczestnictwa w projekcie Cyfrowy Asystent

|  |
| --- |
|  |

**Zapoznałam/zapoznałem się z Regulaminem uczestnictwa w szkoleniach, seminariach, warsztatach, coachingu oraz superwizji organizowanych przez Regionalny Ośrodek Polityki Społecznej w Krakowie w ramach działań własnych oraz Kryteriami naboru na szkolenia realizowane w ramach projektu Cyfrowy Asystent.**

**Deklaruję udział w całym 26 godzinnym cyklu spotkań szkoleniowo-doradczych (7-8 spotkań)**

………………………..………………………………………..

(data, czytelny podpis uczestnika)

**Deklaruję zapewnienie pracownikowi uczestniczącemu w Projekcie Cyfrowy Asystent dostępu do sprzętu komputerowego wyposażonego w mikrofon oraz kamerę, posiadającego stały dostęp do Internetu, na czas szkolenia i konsultacji doradczych.**

..….…………………………………………………………………

PODPIS DYREKTORA/KIEROWNIKA JEDNOSTKI

**KLAUZULA ZGODY**

Wyrażam zgodę na przetwarzanie moich danych osobowych w zakresie określonym
w formularzu zgłoszeniowym na szkolenie i konsultacje doradcze oraz w zakresie wizerunku przetwarzanego w trakcie szkolenia w formule zdalnej, przez Administratora - Regionalny Ośrodek Polityki Społecznej w Krakowie z siedzibą ul. Piastowska 32, 30-070 Kraków, w celu realizacji działań w ramach projektu Cyfrowy Asystent.

……………………………………………………..

(data, czytelny podpis uczestnika)

Jednocześnie wyrażam zgodę na nieodpłatne wykorzystywanie mojego wizerunku w publikacjach Regionalnego Ośrodka Polityki Społecznej w Krakowie, do celów związanych z realizacją projektu, w szczególności z upowszechnieniem wiedzy o projekcie Cyfrowy Asystent. Wyrażenie zgody jest jednoznaczne z tym, że fotografie, filmy lub nagrania związane z ww. wydarzeniem mogą być zamieszczone na stronie internetowej: Regionalnego Ośrodka Polityki Społecznej w Krakowie lub Województwa Małopolskiego, profilu na Facebooku oraz wykorzystane w materiałach drukowanych.

……………………………………….. (data, czytelny podpis uczestnika)

Oświadczam, że zostałam/-em poinformowana/-y, że zgoda może zostać cofnięta
w dowolnym momencie poprzez przesłanie Administratorowi (na adres ROPS w Krakowie, ul.  Piastowska 32, 30-070 Kraków, lub pocztą elektroniczną na adres biuro@rops.krakow.pl) oświadczenia o cofnięciu zgody.

 …………………………………………

(data, czytelny podpis uczestnika)

**KLAUZULA INFORMACYJNA
(informacja dla osób, których dane osobowe zawarte są w formularzu zgłoszeniowym)**

Zgodnie z art. 13 ust. 1 i ust. 2 Rozporządzenia Parlamentu Europejskiego i Rady (UE) Nr 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 (ogólne rozporządzenie o ochronie danych) (Dz. Urz. UE L 119/1 z dnia 4 maja 2016 r.), zwanego dalej RODO, informujemy, iż:

1. Administratorem Twoich danych osobowych jest Regionalny Ośrodek Polityki Społecznej
w Krakowie z siedzibą w Krakowie, ul. Piastowska 32, 30-070 Kraków.
2. W Regionalnym Ośrodku Polityki Społecznej w Krakowie jest wyznaczony Inspektor ochrony danych (IOD). Kontakt z IOD jest możliwy za pośrednictwem poczty elektronicznej: iod@rops.krakow.pl
3. Twoje dane osobowe przetwarzane będą w celu realizacji projektu Cyfrowy Asystent na podstawie wyrażonej przez Ciebie zgody (art. 6 ust 1 lit. a RODO).
4. Odbiorcą Twoich danych osobowych będą podmioty, których uprawnienie do dostępu do ww. danych wynika z obowiązujących przepisów, w tym podmiot realizujący szkolenie
i konsultacje doradcze realizowane w ramach projektu Cyfrowy Asystent oraz organy sprawujące funkcje nadzoru i kontroli nad realizacją zadań przez Regionalny Ośrodek Polityki Społecznej w Krakowie.
5. Twoje dane osobowe będą przechowywane przez okres realizacji szkolenia i konsultacji doradczych realizowanych w ramach projektu Cyfrowy Asystent, a także, o ile wynika to z obowiązujących przepisów prawa, przez wymagany okres archiwizowania dokumentacji.
6. W granicach określonych przepisami prawa, w tym w szczególności RODO, masz prawo:
7. dostępu do treści danych,
8. do sprostowania danych,
9. do żądania ograniczenia przetwarzania danych,
10. do przenoszenia danych,
11. do wniesienia sprzeciwu wobec przetwarzania danych osobowych,
12. do cofnięcia zgody w dowolnym momencie bez wpływu na zgodność z prawem przetwarzania, którego dokonano na podstawie zgody przed jej cofnięciem, jeżeli przetwarzanie danych odbywa się wyłącznie na podstawie zgody,
13. do żądania usunięcia danych (prawo do bycia zapomnianym).
14. Masz prawo wniesienia skargi do Prezesa Urzędu Ochrony Danych Osobowych,
gdy przetwarzanie Twoich danych osobowych narusza przepisy RODO.
15. Podanie przez Ciebie danych osobowych jest dobrowolne; konsekwencją niepodania danych osobowych będzie brak możliwości udziału w szkoleniu i konsultacjach doradczych realizowanych w ramach projektu Cyfrowy Asystent.
16. Twoje dane nie są wykorzystywane przy zautomatyzowanym podejmowaniu decyzji oraz nie podlegają profilowaniu.
17. Twoje dane nie będą przekazywane do państw trzecich (tj. poza Europejski Obszar Gospodarczy) ani udostępniane organizacjom międzynarodowym.