**FORMULARZ ZGŁOSZENIA NAUCZYCIELA DO PRACY W SIECI WSPÓŁPRACY I SAMOKSZTAŁCENIA**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **Nazwa i adres szkoły, placówki oświatowej:** |  | | |
| **Imię i nazwisko dyrektora:** |  | | |
| **Imię i nazwisko uczestnika sieci oraz specjalność:** |  | | |
| **Nazwa wybranej sieci współpracy i samokształcenia:** | *Proszę podkreślić nazwę wybranej sieci.*  **Sieć problemowa**   * ***Dla nauczycieli wychowawców klas I – III /*** *koordynator sieci Anna Żurad* * ***Dla nauczycieli wychowawców klas starszych /od klasy IV SP, szkoły średnie /*** *koordynator sieci Alicja Sikora* | | |
| **Telefon kontaktowy uczestnika:** |  | | |
| **Email uczestnika:** |  | | |
| Data i podpis uczestnika | | pieczątka i podpis Dyrektora |
| …………………………………………….… | | …………………………………………………………. |
|  | |  |

Pieczątka szkoły/placówki

Wypełniony formularz prosimy przesłać w formie skanu na adres mailowy:

**Anna Żurad** - koordynator sieci wychowawców kl.I-III: [zuradek@interia.pl](mailto:zuradek@interia.pl)

**Alicja Sikora** - koordynator sieci: [saj@autograf.pl](mailto:saj@autograf.pl)

**SPPPKOT**: **kot.krakow@poczta.onet.pl**

**INFORMACJA ADMINISTRATORA O PRZETWARZANIU DANYCH OSOBOWYCH**

Informujemy, że Administratorem Pani/Pana danych osobowych jest Specjalistyczna Poradnia Psychologiczno-Pedagogiczna „KOT” z siedzibą 31-148 Kraków, ul. Helclów 23A i są one podawane w celu przeprowadzenia szkolenia.

Oświadczam, że wyrażam zgodę na przetwarzanie moich danych osobowych w powyższym celu.

Kraków, ................................ r. …..........................................................................

(Czytelny podpis)

Informujemy, że:

1. Ma Pani/Pan prawo w dowolnym momencie wycofać niniejszą zgodę, przy czym jej wycofanie nie wpływa na zgodność z prawem przetwarzania, którego dokonano na podstawie tejże zgody przed jej wycofaniem.
2. Ma Pani/Pan do żądania od administratora dostępu do swoich danych osobowych, ich sprostowania, usunięcia lub ograniczenia przetwarzania, a także prawo do przenoszenia danych.
3. Dane osobowe będą przechowywane przez okres 5 lat. Odbiorcą danych osobowych jest: Organ prowadzący.
4. Ma Pani/Pan prawo do wniesienia skargi do organu nadzorczego, którym jest Prezes Urzędu Ochrony Danych Osobowych z siedzibą ul. Stawki 2, 00-193 Warszawa.
5. Podanie danych osobowych ma charakter dobrowolny.
6. Konsekwencją niepodania danych jest brak możliwości podjęcia szkolenia..
7. Administrator nie przewiduje profilowania na podstawie Pani/Pana danych osobowych.
8. Podstawę prawną przetwarzania Twoich danych stanowi art. 6 ust. 1 lit. a) */ art. 9 ust. 2 lit. a)* rozporządzenia 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 (ogólne rozporządzenie o ochronie danych) (Dz. Urz. UE L 119 z 04.05.2016, str. 1), tzn. **dane będą przetwarzane na podstawie Pani/Pana zgody**.

Dane kontaktowe Inspektora Ochrony Danych :Marlena Dyrek– e-mail: inspektor1@mjo.krakow.pl