KARTA UDZIAŁU W SZKOLENIU WARSZTATOWYM ORGANIZOWANYM W RAMACH PROJEKTU PARTNERSKIEGO ROPS W TORUNIU PN. „RODZINA W CENTRUM 3”

**„JAK ZASZCZEPIĆ SIĘ NA WYPALENIE ZAWODOWE – RADZENIE SOBIE ZE ZNUŻENIEM I ZMĘCZENIEM W PRACY.”**

**Zgłaszam udział w szkoleniu:**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **TERMIN do wyboru:** | |  |  | | --- | --- | | 🞏 I grupa 9 – 10.10.2021r. | 🞏 II grupa 13 – 14.10.2021 | |
| Imię i nazwisko uczestnika |  |
| Adres zamieszkania |  |
| Dane kontaktowe-telefon, poczta elektroniczna. |  |

**Proszę o rezerwację noclegu:** 🞐 **Tak** 🞐 **Nie**

1. Oświadczam, że jestem:

* rodziną zastępczą: 🞐 **Tak** (jaką: ……………………..…………………….... )🞐 **Nie**
* kadrą prowadzącą rodzinny dom dziecka: 🞐 **Tak** 🞐 **Nie**
* dyrektorem placówki opiekuńczo-wychowawczej typu rodzinnego: 🞐 **Tak** 🞐 **Nie**

1. Oświadczam, że jestem osobą niepełnosprawną 🞐 **Tak** 🞐 **Nie**
2. Korzystam ze wsparcia w ramach Programu Operacyjnego Pomoc Żywnościowa 2014-2020 🞐 **Tak** 🞐 **Nie**
3. Oświadczam, że zapoznałam/łem się z Regulaminem uczestnictwa w projekcie „Rodzina w Centrum 3”
4. Oświadczam, że poinformuję ROPS w Toruniu o każdej zmianie mojego statusu mającego wpływ na kwalifikacje do projektu.

**Wyrażam zgodę na przetwarzanie moich danych osobowych zawartych w karcie zgłoszeniowej dla potrzeb niezbędnych do realizacji procesu rekrutacji zgodnie z ustawą z dnia 10 maja 2018 r. o ochronie danych osobowych (Dz. U. 2019r. poz. 730 z późn. zm.).**

……………….……………..……………………..…..

podpis osoby zgłaszanej

**Zgłoszenia należy przesłać do dnia 24 września 2021r.** skanem

na adres: [szkolenia@rops.torun.pl](mailto:szkolenia@rops.torun.pl)

W związku z realizacją wymogów 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 „RODO”), informujemy o zasadach przetwarzania Pani/Pana danych osobowych oraz o przysługujących Pani/Panu prawach z tym związanych informuję, iż:

* 1. Administratorem Państwa danych osobowych jest Dyrektor Regionalnego Ośrodka Polityki Społecznej w Toruniu, ul. Janiny Bartkiewiczówny 93,  
      87-100 Toruń,
  2. Kontakt z Inspektorem Ochrony Danych – [iod@rops.torun.pl](mailto:iod@rops.torun.pl)
  3. Państwa dane osobowe przetwarzane będą w celu rekrutacji do projektu „Rodzina w Centrum2”.
  4. Podstawą do przetwarzania tych danych jest art. 6 i 9 RODO.
  5. Odbiorcami Państwa danych osobowych będą wyłącznie podmioty uprawnione do uzyskania danych osobowych na podstawie przepisów prawa,
  6. Państwa dane osobowe przechowywane będą przez okres niezbędny do realizacji celu przetwarzania wskazanego w pkt. 3, lecz nie krócej niż okres wskazany w przepisach o archiwizacji.
  7. Posiadają Państwo prawo do żądania od administratora dostępu do danych osobowych, ich sprostowania, usunięcia lub ograniczenia przetwarzania, wniesienia sprzeciwu wobec przetwarzania danych, przenoszenia danych oraz prawo do cofnięcia zgody.
  8. Mają Państwo prawo wniesienia skargi do organu nadzorczego,
  9. Podanie danych osobowych jest dobrowolne, ich niepodanie może skutkować brakiem możliwości rozpatrzenia wniosku, o którym mowa w pkt 3.