**KARTA ZGŁOSZENIOWA**

WARSZTATY:

* **Warsztat szkoleniowy: Integracja osób niepełnosprawnych w środowisku lokalnym**

Miejsce: ul. Głęboka 10/27, 20-612 Lublin

Data: 27.06.2024 g. 10.00 – 14.00

* **Warsztat szkoleniowy: Integracja osób niepełnosprawnych w środowisku lokalnym**

Miejsce; ul. Grodzany 1, Bychawa (Hotel Młyn)

Data: 25.07.2024 g. 10.00 – 14.00

* **Warsztat szkoleniowy: Zwiększania aktywności i zaradności życiowej oraz budowania niezależności osób z niepełnosprawnością w oparciu o model ekonomii społecznej**

Miejsce: ul. Żółkiewskiego 33, Żółkiewka – Osiada

Data: 29.08.2024 g. 10.00 – 14.00

* **Warsztat szkoleniowy: Zwiększania aktywności i zaradności życiowej oraz budowania niezależności osób z niepełnosprawnością w oparciu o model ekonomii społecznej**

Miejsce: Chełm

Data: 26.09.2024 g. 10.00 – 14.00

* **Warsztat szkoleniowy: Pomoc i zapewnianie opieki w procesie rehabilitacji osób z niepełnosprawnością**

Miejsce: Zamość

Data: 24.10.2024 g. 10.00 – 14.00

* **Warsztat szkoleniowy: Pomoc i zapewnianie opieki w procesie rehabilitacji osób z niepełnosprawnością**

Miejsce: Tomaszów Lubelski

Data: 21.11.2024 g. 10.00 – 14.00

Proszę o wypełnienie karty zgłoszeniowej drukowanymi literami i przesłanie jej drogą elektroniczną na adres: [fundacja@frso.eu](mailto:fundacja@frso.eu) z dopiskiem w temacie: **Warsztaty szkoleniowe** lubpocztą na adres**:** Fundacja Rozwoju Społeczno-Oświatowego, ul. Głęboka 10, lok 27, 20-612 Lublin**.** O zakwalifikowaniu zgłoszonych osób do udziału w spotkaniu decyduje spełnienie kryteriów projektowych oraz kolejność zgłoszeń. Osoby zakwalifikowane do udziału w warsztacie informowane są o tym fakcie telefonicznie lub drogą e-mailową.

**DANE OSOBY ZGŁOSZONEJ DO UDZIAŁU W WARSZTACIE:**

IMIĘ I NAZWISKO: …………………………………………………………………………………………………………..…..

TELEFON :……………………………………..E-MAIL : ………………………………………………………………..….…

……………………………………………………….

*( data, czytelny podpis )*

- Wyrażam zgodę na przetwarzanie moich danych osobowych zawartych w powyższym formularzu przez Fundację Rozwoju Społeczno-Oświatowego, w celu uczestnictwa ww. warsztatach, zgodnie z art.6 ust. 1 lit. a oraz art.9 ust.1 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 osobowych).

- Oświadczam, że wyrażam zgodę dobrowolnie oraz zastałem poinformowany, że mam prawo wglądu, poprawienia swoich danych, usunięcia swoich danych oraz sprzeciwu wobec ich przetwarzania do wyżej wspomnianego celu.

……………………………………………………….

*( czytelny podpis )*

Zgodnie z art. 13 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 (Dz. Urz. UE L 119 z 04.05.2016) informuję, iż:

1. Administratorem Pani/Pana danych osobowych jest Fundacja Rozwoju Społeczno-Oświatowego
2. Pani/Pana dane osobowe przetwarzane będą w celach uczestnictwa w warsztacie na podstawie Art. 6 ust. 1 lit. e ogólnego rozporządzenia o ochronie danych osobowych z dnia 27 kwietnia 2016 r.
3. Pani/Pana dane osobowe przetwarzane będą przez okres wynikający z ustawy z dnia 14 lipca 1983 r o narodowym zasobie archiwalnym i archiwach.
4. Pani/Pana dane osobowe będą udostępniane odbiorcom uprawnionym na mocy przepisów prawa, podmiotom świadczącym usługi wsparcia i serwisu.
5. Posiada Pani/Pan prawo do żądania od administratora dostępu do danych osobowych, prawo do ich sprostowania lub ograniczenia przetwarzania.
6. Ma Pani/Pan prawo wniesienia skargi do organu nadzorczego w przypadku podejrzenia, że sposób przetwarzania Pani / Pana danych osobowych przez administratora narusza rozporządzenie o ochronie danych osobowych z dnia 27 kwietnia 2016 r.
7. Podanie danych osobowych jest dobrowolne, jednakże niepodanie danych może skutkować niemożliwością uczestnictwa w spotkaniu.
8. Pani/Pana dane osobowe nie będą przekazywane do państw trzecich poza Europejski Obszar Gospodarczy.

……………………………………………………….

*`( czytelny podpis )*