

**Formularz zgłoszeniowy**

Wypełniony formularz prosimy przesłać mailem\*: [szkolenia@czasdziecinstwa.com.pl](mailto:szkolenia@czasdziecinstwa.com.pl)  
*\*zeskanowany lub jako wyraźne zdjęcie dokumentu*

**Temat szkolenia:**

**Termin i miejsce:**

**Cena za osobę<sup>\*)</sup>:**

\*) Warunkiem skorzystania z ceny promocyjnej jest dokonanie zgłoszenia w okresie trwania promocji i udzielenie zgód marketingowych.

**DANE UCZESTNIKA / UCZESTNIKÓW**

Imię i nazwisko, mail kontaktowy

1.  
2.

**DANE FIRMY / INSTYTUCJI / OSOBY PRYWATNEJ ZAMAWIAJĄCEJ SZKOLENIE**

Nazwa / Imię i nazwisko:

Adres:

Kod pocztowy

Miejscowość

NIP (tylko firmy):

fax:

e-mail:

telefon:

Numer rachunku CDN Fundacji CZAS DZIECIŃSTWA:  
88 1020 1026 0000 1402 0567 8695

**UWAGI:**

Akceptuję „Regulamin warunków uczestnictwa w formach doskonalenia organizowanych przez Centrum Doskonalenia Nauczycieli Fundacji CZAS DZIECIŃSTWA i warunki rezygnacji” dostępny na stronie [www.czasdziecinstwa.com.pl/szkolenia](http://www.czasdziecinstwa.com.pl/szkolenia) .

Miejscowość, data:

.....  
(podpis zgłaszającego oraz pieczęć firmowa)

OŚWIADCZENIE UCZESTNIKA SZKOLENIA O WYRAŻENIU ZGODY  
NA PRZETWARZANIE DANYCH OSOBOWYCH

W związku z uczestnictwem w szkoleniu .....  
w terminie ..... organizowanym przez CDN Fundacji CZAS DZIECIŃSTWA wyrażam zgodę  
na przetwarzanie moich danych osobowych zgodnie z Rozporządzeniem o Ochronie Danych Osobowych  
nr 679/2016 z 27 kwietnia 2016 roku.

Oświadczam, iż przyjmuję do wiadomości, że:

1. Administratorem tak zebranych danych osobowych jest CDN Fundacji CZAS DZIECIŃSTWA ul.  
Zgrupowania AK Żmija 19 A /1, 01-912 Warszawa. Dane kontaktowe Administratora  
[szkolenia@czasdziecinstwa.com.pl](mailto:szkolenia@czasdziecinstwa.com.pl), tel. 22 6635521, 501 738 818.

2. Moje dane osobowe będą przetwarzane w celu realizacji szkolenia, oraz prowadzenia ewidencji wydanych  
zaświadczeń, ewaluacji, kontroli, monitoringu i sprawozdawczości usług szkoleniowych realizowanych przez  
CDN Fundacji CZAS DZIECIŃSTWA.

3. Podanie danych jest dobrowolne, aczkolwiek odmowa ich podania jest równoznaczna z brakiem  
możliwości udziału w szkoleniu. Dane uczestnika będą przechowywane przez okres 5 lat od zakończenia  
szkolenia.

4. Mam prawo dostępu do treści swoich danych i ich poprawiania, usunięcia lub ograniczenia przetwarzania,  
prawo przenoszenia danych oraz prawo wniesienia skargi do Prezesa Urzędu Ochrony Danych Osobowych.

.....  
Miejscowość i data

.....  
Czytelny podpis uczestnika szkolenia

Wyrażam zgodę na wykorzystanie podanych danych w celu informowania mnie o innych wydarzeniach  
organizowanych przez CDN Fundacji CZAS DZIECIŃSTWA.

.....  
Miejscowość i data

.....  
Czytelny podpis uczestnika szkolenia