**FORMULARZ ZGŁOSZENIOWY**

**WARSZTATY BRANŻOWE**

**Wdrażanie programów zdrowotnych dot. rehabilitacji leczniczej, ułatwiających powroty do pracy i utrzymanie zatrudnienia we współpracy z pracodawcami.**

Data: **05 lutego 2019 r.**

Miejsce: **Centrum Edukacji i Biznesu "Nowe Gliwice"**

**44-100 Gliwice, ul. Bojkowska 37**

|  |  |
| --- | --- |
| Nazwa instytucji/firmy: |  |
| Adres: |  |
| Imię i Nazwisko uczestnika: |  |
| Nr telefonu: |  |
| Email: |  |
| Specjalne potrzeby wynikające z niepełnosprawności (proszę wpisać jakie) |  |
| Wyrażam chęć uczestnictwa w indywidualnych konsultacjach | Tak  Nie |

Wypełniony i zeskanowany Formularz Zgłoszeniowy prosimy przesłać mailem na adres: [obserwatorium@gapr.pl](mailto:obserwatorium@gapr.pl).

Uczestnictwo w spotkaniu tylko i wyłącznie dla osób, które otrzymały potwierdzenie uczestnictwa!

**OŚWIADCZENIA:**

* Wyrażam zgodę na przetwarzanie przez Górnośląską Agencję Przedsiębiorczości i Rozwoju sp. z o.o. z siedzibą   
  w Gliwicach, ul. Wincentego Pola 16, moich danych osobowych zawartych w Formularzu Zgłoszeniowym, w celu i zakresie niezbędnym do udziału w spotkaniu pt. "Warsztaty branżowe. Wdrażanie programów zdrowotnych dot. rehabilitacji leczniczej, ułatwiających powroty do pracy i utrzymanie zatrudnienia we współpracy z pracodawcami” w charakterze Uczestnika/czki.
* Górnośląska Agencja Przedsiębiorczości i Rozwoju sp. z o.o. z siedzibą w Gliwicach, ul. Wincentego Pola 16,   
  w imieniu, którego działa Bogdan Traczyk - Prezes Zarządu, jako Administrator danych osobowych, informują Pana/Panią, iż:
  + Podanie danych jest dobrowolne ale niezbędne w celu udziału w spotkaniu informacyjnym w charakterze Uczestnika/czki;
  + Posiada Pan/Pani prawo dostępu do treści swoich danych i ich sprostowania, usunięcia, ograniczenia przetwarzania, prawo do przenoszenia danych, prawo do cofnięcia zgody w dowolnym momencie bez wpływu na zgodność z prawem przetwarzania;
  + Podane dane będą przetwarzane na podstawie art. 6 ust. 1 pkt a) i zgodnie z treścią ogólnego rozporządzenia ochronie danych;
  + Dane osobowe będą przechowywane przez okres niezbędny do realizacji wydarzenia;
  + Ma Pan/Pani prawo wniesienia skargi do GIODO gdy uzna Pana/Pani, iż przetwarzanie danych osobowych Pana/Pani dotyczących narusza przepisy ogólnego rozporządzenia o ochronie danych osobowych z dnia 27 kwietnia 2016 r.”;

Zgodnie z art. 13 ust. 1 i ust. 2 ogólnego rozporządzenia o ochronie danych osobowych z dnia 27 kwietnia 2016 r. informuję, iż:

* Administratorem Pani/Pana danych osobowych jest Górnośląska Agencja Przedsiębiorczości i Rozwoju sp. z o.o. z siedzibą w Gliwicach, ul. Wincentego Pola 16, w imieniu, którego działa Bogdan Traczyk - Prezes Zarządu, jako Administrator danych osobowych;
* Pana/Pani dane osobowe przetwarzane będą w celu realizacji spotkania pt. "Warsztaty branżowe. Wdrażanie programów zdrowotnych dot. rehabilitacji leczniczej, ułatwiających powroty do pracy i utrzymanie zatrudnienia we współpracy z pracodawcami” na podstawie wyrażonej zgody na przetwarzanie danych osobowych;
* Odbiorcą Pana/Pani danych osobowych będzie Górnośląska Agencja Przedsiębiorczości i Rozwoju sp. z o.o.;
* Posiada Pan/Pani prawo dostępu do treści swoich danych oraz prawo ich sprostowania, usunięcia, ograniczenia przetwarzania, prawo do przenoszenia danych, prawo wniesienia sprzeciwu, prawo do cofnięcia zgody w dowolnym momencie bez wpływu na zgodność z prawem przetwarzania, którego dokonano na podstawie zgody przed jej cofnięciem;
  + Ma Pan/Pani prawo wniesienia skargi do GIODO gdy uzna Pan/Pani, iż przetwarzanie danych osobowych Pani/Pana dotyczących narusza przepisy ogólnego rozporządzenia o ochronie danych osobowych z dnia 27 kwietnia 2016 r.;
* Podanie przez Pana/Panią danych osobowych jest warunkiem umownym uczestnictwa w spotkaniu pt. "Warsztaty branżowe. Wdrażanie programów zdrowotnych dot. rehabilitacji leczniczej, ułatwiających powroty do pracy i utrzymanie zatrudnienia we współpracy z pracodawcami" w charakterze Uczestnika/czki. Jest Pan/Pani zobowiązana do ich podania, a konsekwencją niepodania danych osobowych będzie skutkowało niezarejestrowaniem uczestnictwa w spotkaniu pt. "Warsztaty branżowe. Wdrażanie programów zdrowotnych dot. rehabilitacji leczniczej, ułatwiających powroty do pracy i utrzymanie zatrudnienia we współpracy z pracodawcami" w charakterze Uczestnika/czki.

..…………………………………………… ..……………………………………………

Miejscowość i data zgłoszenia Czytelny podpis

**Organizator: Obserwatorium Specjalistyczne w obszarze Technologii dla Medycyny przy Górnośląskiej Agencji Przedsiębiorczości   
i Rozwoju sp. z o.o., ul. Wincentego Pola 16, 44-100 Gliwice, tel. 32 339 31 10,** [**obserwatorium@gapr.pl**](mailto:obserwatorium@gapr.pl)**,** [**www.gapr.pl**](http://www.gapr.pl)