**FORMULARZ ZGŁOSZENIOWY**

**WARSZTATY**

**Innowacyjne wyroby medyczne – od pomysłu do komercjalizacji**
**i internacjonalizacji.**

Data: **16 maja 2019 r.**

Miejsce: **Gliwice, ul. Bojkowska 37 (sala 013)**

 **Centrum Edukacji i Biznesu Nowe Gliwice**

|  |  |
| --- | --- |
| Nazwa instytucji/firmy: |  |
| Adres: |  |
| Imię i Nazwisko uczestnika: |  |
| Nr telefonu: |  |
| Email: |  |

Wypełniony i zeskanowany Formularz Zgłoszeniowy prosimy przesłać mailem na adres: medsilesia@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 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 warsztatach 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 projektu Medtech4Europe;
	+ 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 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 w charakterze Uczestnika/czki. Jest Pan/Pani zobowiązana do ich podania, a konsekwencją niepodania danych osobowych będzie skutkowało niezarejestrowaniem uczestnictwa w spotkaniu w charakterze Uczestnika/czki.

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

 Miejscowość i data zgłoszenia Czytelny podpis

**Organizator: Górnośląska Agencja Przedsiębiorczości i Rozwoju sp. z o.o.**

**ul. Wincentego Pola 16, 44-100 Gliwice,**

NIP: 631-22-03-756
KRS: 000089796
REGON: 276142230
Sąd Rejonowy w Gliwicach
Wydział X Gospodarczy Krajowego Rejestru Sądowego
Kapitał zakładowy: 255 076 500,00 zł. – w całości opłacony

[**www.gapr.pl**](http://www.gapr.pl)