 Termin: ***7.10.2021 r. (czwartek) godz. 16.00***

**Szkolenie stacjonarne**

kontakt telefoniczny: tel. 32 292 72 50 lub +48 600 035 223
kontakt elektroniczny: cdn.sekretariat@cdnsosnowiec.edu.pl; cdn.dyrektor@cdnsosnowiec.edu.pl

Zgłoszenie do udziału w szkoleniu pt.: ***Zaburzenia funkcjonowania zmysłu wzroku, dotyku i propriocepcji. Zastosowanie elementów terapii integracji sensorycznej podczas zajęć edukacyjnoterapeutycznych z dziećmi grupa I***

|  |  |
| --- | --- |
| **Imię i nazwisko:** |  |
| **Data i miejsce urodzenia:** **(potrzebne do zaświadczenia)** | **data** | **miejsce** |
| **e-mail:****(potrzebne do zalogowania)** |  |
| **Telefon:****(tylko do kontaktu w razie problemów z platformą)** |  |
| **Dane do faktury/****Adres zamieszkania** |  |

# Koszt szkolenia: 1 osoba – 150 zł

## Dane osobowe będą gromadzone i przetwarzane przez Centrum Doskonalenia Nauczycieli w Sosnowcu na podstawie art. 6 ust. lit. a) RODO. Podanie danych osobowych jest dobrowolne. Niepodanie danych uniemożliwi ich przetwarzanie, w tym przesyłanie informacji o produktach i ofertach Centrum Doskonalenia Nauczycieli w Sosnowcu. Dane będą przetwarzane do czasu organizowania usług szkoleniowych skierowanych przez Centrum Doskonalenia Nauczycieli w Sosnowcu do nauczycieli i innych osób, których dane są przetwarzane. Na podstawie danych realizowane może być profilowanie w oparciu o kryteria takie jak nauczany przedmiot, co pozwoli na proponowanie ofert dostosowanych do oczekiwań nauczycieli. Dane będą przetwarzane również na podst. art. 6 ust. 1 lit. f) RODO w celu ustalenia, dochodzenia lub obrony roszczeń, do czasu przedawnienia roszczeń.

## Dane osobowe osób biorących udział w szkoleniach będą gromadzone i przetwarzane przez Centrum Doskonalenia Nauczycieli w Sosnowcu na podstawie § 23 ust. 2 i 3 rozporządzenia MEN z 28.05.2019r. w sprawie placówek doskonalenia nauczycieli w celu wydania zaświadczenia o ukończeniu szkolenia i do prowadzenia rejestru wydanych zaświadczeń. Podanie danych jest wymogiem ustawowym. Niepodanie danych skutkuje brakiem możliwości uzyskania zaświadczenia. Dane będą przetwarzane przez czas istnienia rejestru zaświadczeń.

## W związku z przetwarzaniem danych ma Pan/Pani prawo dostępu do tych danych, do ich sprostowania, usunięcia, przeniesienia, ograniczenia przetwarzania, do cofnięcia zgody w dowolnym momencie bez wpływu na zgodność z prawem przetwarzania, którego dokonano na podstawie zgody przed jej cofnięciem, oraz do wniesienia skargi do Prezesa Urzędu Ochrony Danych Osobowych.

## Inspektorem Ochrony Danych wyznaczonym przez Dyrektora Centrum Doskonalenia Nauczycieli w Sosnowcu jest Pan Paweł Wierzbicki, z którym można się kontaktować w sprawach dotyczących ochrony danych osobowych i realizacji swoich praw w tym zakresie. Kontakt: e-mail: p.wierzbicki@cuwsosnowiec.pl, nr tel. (32) 292 44 64 wew. 217.

Warunkiem uczestnictwa w szkoleniu jest przesłanie formularza zgłoszeniowego mailowo na adres: cdn.sekretariat@cdnsosnowiec.edu.pl

oraz **przesłanie potwierdzenia wpłaty na minimum 2 dni** przed rozpoczęciem szkolenia.

Należność za uczestnictwo w szkoleniu należy uregulować przelewem na konto:

**PKO Bank Polski SA nr 77 1020 2313 0000 3302 0579 7115,
Tytułem: ZABURZENIA FUNKCJONOWANIA GR.1** *+* **imię i nazwisko uczestnika**

Faktura za szkolenie zostanie wysłana na e-maila