**FORMULARZ ZGŁOSZENIOWY – warsztaty regionalne**

Data: **13 listopada 2018 r.**

Miejsce: **Zabrze – Instytut Techniki i Aparatury Medycznej ITAM**

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

Wypełniony i zeskanowany Formularz Zgłoszeniowy prosimy przesłać mailem na adres: [iczeremcha@gapr.pl](mailto:iczeremcha@gapr.pl) nie później niż do dnia 12.11.2018 r.

Uczestnictwo w warsztatach tylko i wyłącznie dla osób, które otrzymały potwierdzenie uczestnictwa oraz **wypełniły ankietę**

[**https://www.surveymonkey.com/r/AnkietaSMART\_Watch?fbclid=IwAR2\_WiUCyfJA1LJVKTtuI-gOoVpGo3rFgA1ydUec0H3nxOKL9NykgjfEIL4**](https://www.surveymonkey.com/r/AnkietaSMART_Watch?fbclid=IwAR2_WiUCyfJA1LJVKTtuI-gOoVpGo3rFgA1ydUec0H3nxOKL9NykgjfEIL4)

**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 warsztatach regionalnych 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 warsztatów regionalnych 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 warsztatach regionalnych 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, tel. 32 3391 31 10**

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