

FORMULARZ ZGŁOSZENIOWY NA STAŻE IKAR 2019

Dane podstawowe uczestnika/czki	
Imię	
Nazwisko	
PESEL	
Adres zamieszkania (ulica, kod pocztowy, miasto)	ulica: kod pocztowy: miasto:
Telefon kontaktowy	
Email	
Informacje o uczestniku/czce	
Nazwa Szkoły	
Profil kształcenia	
Klasa	

Niniejszym, na podstawie art. 6 ust. 1 pkt a) Rozporządzenia Parlamentu Europejskiego i Rady (UE) 2016/679 z dnia 27 kwietnia 2016 r. w sprawie ochrony osób fizycznych w związku z przetwarzaniem danych osobowych i w sprawie swobodnego przepływu takich danych oraz uchylenia dyrektywy 95/46/WE (dalej zwanym „RODO”) wyrażam zgodę na przetwarzanie moich danych osobowych zawartych w formularzu dla celów rekrutacji i realizacji staży w ramach inicjatywy „STAŻE IKAR”.

Wyrażam zgodę na wprowadzenie moich danych osobowych do systemów informatycznych Żorskiej Izby Gospodarczej zgodnie z art. 6 ust. 1 pkt a) RODO.

Administratorem Danych Osobowych jest Żorska Izba Gospodarcza z siedzibą w Żorach adres: os. Sikorskiego 52, 44-240 Żory.

Ponadto, zgodnie z art. 15-21 oraz art. 77 RODO przysługuje uczestnikowi/czce prawo dostępu do danych, ich sprostowania, usunięcia (jeśli pozwalają na to przepisy prawa) lub ograniczenia przetwarzania, prawo do wniesienia sprzeciwu wobec przetwarzania danych oraz wniesienia skargi do organu nadzorczego, a także prawo do przenoszenia danych.

Dane nie będą przekazywane do państwa pozostającego poza Europejskim Obszarem Gospodarczym (tzw. państwa trzeciego) lub organizacji międzynarodowej.

.....
data i podpis uczestnika/czki

Wymagane w przypadku uczestnika/czki niepełnoletniego/niej:

Wyrażam zgodę na wzięcie udziału mojego syna/córki w stażu realizowanym w ramach inicjatywy „STAŻE IKAR 2019”.

.....
data i podpis rodzica/opiekuna