

**Załącznik nr 1**  
**do Projektu “ AKADEMIA OPIEKUNA ”**

## FORMULARZ ZGŁOSZENIOWY

Nazwa placówki:	
Adres placówki :	
Numer telefonu:	
Adres email :	
Dane zgłaszanego pracownika: imię i nazwisko oraz adres email :	
Numer telefonu oraz adres e-mail bezpośrednio do osoby opiekującej się udziałem w akcji promocyjnej (koordynatora projektu):	
Miejscowość i data:	

### INFORMACJA:

Przyjmuję do wiadomości iż:

1. Administratorem danych osobowych jest Eduka Center Katarzyna Yuce ul. Michałkowicka 28 41-100 Siemianowice Śląskie.
2. Podane dane osobowe będą przetwarzane na podstawie niniejszej zgody przez okres jednego roku.
3. Dane będą udostępnione na portalu Facebook w zakresie nazwy placówki uczestniczącej w projekcie.
4. Przysługuje mi prawo żądania dostępu do podanych przeze mnie danych osobowych, ich sprostowania, usunięcia lub ograniczenia przetwarzania oraz prawo do wniesienia sprzeciwu wobec przetwarzania, a także prawo do przenoszenia danych.
5. Ponadto przysługuje mi prawo do cofnięcia wyrażonej zgody w dowolnym momencie. powyższe nie wpływa na zgodność z prawem przetwarzania którego dokonano na podstawie wyrażonej przeze mnie zgody przed jej cofnięciem.
6. Dodatkowo przysługuje mi prawo do złożenia skargi do organu nadzorczego prezesa Urzędu ochrony danych osobowych.
7. Podanie przeze mnie danych osobowych jest dobrowolne.

.....  
(Imię i nazwisko koordynatora projektu w placówce)

.....  
(Podpis)

EDUKA CENTER Katarzyna Yüce, ul. Michałkowicka 28, 41-100 Siemianowice Śląskie, NIP: 6272555867, REGON: 241073311 edukacenter.pl opiekunwzlobku.pl  
[biuro@edukacenter.pl](mailto:biuro@edukacenter.pl)