Załącznik 1

**FORMULARZ ZGŁOSZENIOWY**

1. **Nazwa przedszkola**
2. **Adres**
3. **Telefon**
4. **E-mail**
5. **Osoba do kontaktów**
6. **Kryteria** (właściwe zaznaczyć **X**):

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
|  | | **TAK** | **NIE** |
|  | Zgłaszam do udziału w projekcie 2 grupy przedszkolne  w wieku 4-6 lat (pojedyncza grupa od 15 do 25 dzieci) oraz zobowiązuję się do zebrania zgód od rodziców na uczestnictwo dzieci w zajęciach zgodnie z załącznikiem nr 2 |  |  |
|  | Posiadam ubezpieczenie dzieci biorących udział w projekcie |  |  |
|  | Wyrażam zgodę na realizację zajęć edukacyjnych w zakresie udzielania pierwszej pomocy w przedszkolu |  |  |
|  | Kierowana przez mnie placówka uczestniczyła w projekcie „Ratujemy misia…” w 2017 r. |  |  |

**VII** Zobowiązuję się do przekazania informacji(plakatu, ulotki, formularza zgłoszeniowego) rodzicom, opiekunom dzieci, kadrze przedszkola o możliwości wzięcia udziału w bezpłatnym 8 godzinnym szkoleniu pn. „Podstawowe zabiegi ratujące życie – pierwsza pomoc w nagłych wypadkach”.

**VIII** Oświadczam, iż zapoznałem/am się z Regulaminem Rekrutacji do projektu.

**IX.** Przyjmuję do wiadomości, iż:

1. Administratorem Moich danych osobowych jest Towarzystwo Wiedzy Powszechnej Oddział Regionalny we Wrocławiu z siedzibą przy ul. Wagonowej 1, 53-609 Wrocław;
2. Moje dane osobowe przetwarzane będą w celu rekrutacji do projektu oraz dokumentowania jego realizacji, danych statystycznych, archiwalnych jak również w celu dochodzenia roszczeń - w sytuacjach przewidzianych przepisami prawa. Podstawą przetwarzania danych jest art. 6 ust. 1 lit. c) 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 wynikającą z Rozporządzenia Ministra Edukacji Narodowej z dnia 18 sierpnia 2017r. w sprawie kształcenia ustawicznego w formie pozaszkolnej (tekst jednolity: Dz. U. z 2017 r. poz. 1632). Mogą mieć zastosowanie inne akty prawne dotyczące dokumentowania przebiegu projektu;
3. Moje dane osobowe nie będą udostępniane podmiotom zewnętrznym   
   z wyjątkiem przypadków przewidzianych przepisami prawa i podmiotom   
   z którymi Towarzystwo Wiedzy Powszechnej Oddział Regionalny podpisze stosowne umowy;
4. Moje dane osobowe nie będą przekazywane do państw trzecich;
5. Moje dane osobowe będą przechowywane przez okres realizacji w/w celów,   
   a w przypadku opłat przez okres wymagany przez prawo podatkowe;
6. Mam prawo do żądania dostępu do swoich danych, ich sprostowania, usunięcia lub ograniczenia przetwarzania, prawo do wniesienia sprzeciwu wobec przetwarzania, cofnięcia zgody na przetwarzanie, a także prawo do przenoszenia danych zgodnie z przepisami prawa;
7. Mam prawo również złożyć skargę do organu nadzorczego i dochodzić swoich praw na drodze postępowania sądowego;
8. Podanie danych jest dobrowolne jednak niezbędne do udziału w projekcie RATUJEMY MISIA - REEDYCJA! – EDUKACJA W ZAKRESIE PIERWSZEJ POMOCY   
   DLA PRZEDSZKOLAKÓW”
9. Moje dane osobowe nie będą poddawane zautomatyzowanemu podejmowaniu decyzji i profilowaniu;

**X.** Data wysłania formularza

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
|  |  |  |
| Data, miejsce |  | Podpis Dyrektora |