**Klauzula Informacyjna dla uczestników Szkolenia
pt. „ABC przedsiębiorczości, czyli jak założyć własną firmę”
 w dniu25.02.2019 r.**

W związku z realizacją wymogów 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 (ogólne rozporządzenie o ochronie danych „RODO”), informujemy o zasadach przetwarzania Pani/Pana danych osobowych oraz o przysługujących Pani/Panu prawach z tym związanych:

1. Administratorem Pani/Pana danych osobowych jest **Lokalna Grupa Działania Powiatu Opatowskiego, ul. Bronisława Ostrowskiego ps. Cichy 1, 27-500 Opatów.**
2. Pani/Pana dane osobowe przetwarzane będą wyłącznie w celu prawidłowego przebiegu **szkolenia w dniu 25.02.2019 r.**
3. W związku z przetwarzaniem danych w celach o których mowa w pkt. 2 odbiorcami Pani/Pana danych osobowych mogą być wyłącznie inni uczestnicy szkolenia.
4. Pani/Pana dane osobowe nie podlegają zautomatyzowanemu podejmowaniu decyzji,
w tym profilowaniu.
5. Pani/Pana dane osobowe będą przechowywane przez okres: niezbędny do realizacji wskazanych powyżej celów przetwarzania, w tym również obowiązku archiwizacyjnego wynikającego z przepisów prawa.

**FORMULARZ ZGŁOSZENIOWY DO UDZIAŁU
W SZKOLENIU**Szkolenie pt. „ABC przedsiębiorczości, czyli jak założyć własną firmę”.

|  |  |
| --- | --- |
| **Tytuł** | **Szkolenie pt. „ABC przedsiębiorczości, czyli jak założyć własną firmę** |
| **Data** | 25.02.2019 |
| **Miejsce** | Opatów, Bronisława Ostrowskiego ps. Cichy 1 |

Zgłaszam swoje uczestnictwo w szkoleniu (prosimy o czytelne wypełnienie):

|  |  |
| --- | --- |
| **Imię i nazwisko** |  |
| **Pesel** |  |
| **Telefon** |  |
| **E-mail** |  |

Wyrażam zgodę na przetwarzanie moich danych osobowych w celu przeprowadzenia oraz udziału w szkoleniach (w tym m. in. zakresie ewidencji obecności, wydania certyfikatu ukończenia szkolenia) organizowanych poprzez Lokalną Grupę Działania Powiatu Opatowskiego z siedzibą w Opatowie, ul. Bronisława Ostrowskiego ps. Cichy 1,
27-500 Opatów.

 Miejscowość, data Czytelny podpis uczestnika

…………………………… …………………………….

Zgłoszenia udziału prosimy przesyłać w terminie do 22.02.2019 wybierając jedną

z możliwości: e-mailem na adres: lgdopatow@o2.pl lub pocztą na adres: ul. Bronisława Ostrowskiego ps. Cichy 1, 27-500 Opatów.