



**Formularz zgłoszenia nauczyciela/-ki i szkoły do programu edukacyjnego
SZKOŁA DZIEDZICTWA. ONA**

18-20 października 2018 r.

Przesłanie wypełnionego formularza Organizatorowi jest jednoznaczne z akceptacją **Regulaminu** projektu edukacyjnego **Szkoła dziedzictwa. ONA**, który stanowi oddzielny dokument.

1. Dane nauczyciela/-ki

1	Imię i nazwisko nauczyciela/-ki	
2	Telefon nauczyciela/-ki	
3	E-mail nauczyciela/-ki	

Klauzula informacyjna dla nauczyciela/-ki

Zgodnie z art. 13 ogólnego rozporządzenia o ochronie danych osobowych z dnia 27 kwietnia 2016 r. (Dz. Urz. UE L 119 z 04.05.2016) informuję, iż:

- 1) administratorem Pani/Pana danych osobowych jest Centrum Turystyki Kulturowej TRAKT, ul. Gdańska 2, 61-123 Poznań,
- 2) kontakt z Inspektorem Ochrony Danych - iod@trakt.poznan.pl,
- 3) Pani/Pana dane osobowe przetwarzane na użytek organizacji wydarzeń oraz przesyłania informacji zwrotnej do ich uczestników na podstawie Art. 6 ust. 1 lit. f) ogólnego rozporządzenia o ochronie danych osobowych z dnia 27 kwietnia 2016 r. - prawnie usprawiedliwiony interes administratora.
- 4) Pani/Pana dane osobowe nie będą dalej przekazywane.
- 5) Pani/Pana dane osobowe dane przetwarzane będą nie dłużej niż 7 dni od zakończenia wydarzenia. Po tym terminie dane są usuwane.
- 6) posiada Pani/Pan prawo do żądania od administratora dostępu do danych osobowych, prawo do ich sprostowania usunięcia lub ograniczenia przetwarzania, prawo do cofnięcia zgody oraz prawo do przenoszenia danych
- 7) ma Pani/Pan prawo wniesienia skargi do organu nadzorczego
- 8) podanie danych osobowych jest dobrowolne jednak odmowa podania danych może uniemożliwić skorzystanie z usługi.

2. Dane szkoły

1	Nazwa szkoły, adres	
2	Telefon, e-mail szkoły	
3	Imię i nazwisko dyrektora/-ki szkoły	



3. Zgoda dyrekcji szkoły

Wyrażam zgodę na udział kierowanej przeze mnie szkoły w programie edukacyjnym *Szkoła dziedzictwa. ONA* i jednocześnie zobowiązuję się do przeprowadzenia na terenie szkoły projektu edukacyjnego przez nauczyciela/-kę zgłoszonego/-ną do udziału w programie.

.....

(data)

.....

(podpis dyrektora/-ki szkoły oraz pieczęć szkoły)

4. Dane do faktury VAT

1	Dane płatnika do FV (imienne dane nauczyciela/-ki lub dane szkoły)	
---	---	--

**Uwaga! Skan wypełnionego i podpisanego formularza należy wysłać na adres e-mail:
edukacja@trakt.poznan.pl**