**ANMELDEFORMULAR
FORMULARZ ZGŁOSZENIOWY**

**MODERATORENSCHULUNG FÜR JUGENDLICHE DER DEUTSCHEN MINDERHEIT** SZKOLENIE MODERATORÓW WŚRÓD MŁODZIEŻY MNIEJSZOŚCI NIEMIECKIEJ

1. **INFORMATIONEN ÜBER DIE SCHULUNG /
INFORMACJA O SZKOLENIU:**

|  |  |
| --- | --- |
| 1. Form / Forma
 | Moderatorenschulung der Deutschen Minderheit /Szkolenie moderatorów Mniejszości Niemieckiej |
| 1. Adresse des Veranstaltungsorts / Adres placówki
 | Zamkowy Młyn, ul. Młyńska 3, 47-300 Krapkowice, tel. 535 414 799tel. 77 707 09 49 |
| 1. Dauer der Schulung / Czas trwania szkolenia
 | * + 1. – 08.09.2019
 |

1. **PERSONALDATEN /
DANE UCZESTNIKA:**

|  |
| --- |
| 1. Vor- und Nachname / Imię i nazwisko:
 |
| 1. Geburtsdatum / Data urodzenia:
 |
| 1. Adresse / Adres zamieszkania:

 Straße / Ulica: ………………………………. Hausnummer / Nr domu: ……………………..Postleitzahl / Kod pocztowy: ………………. Ort / Miejscowość: …………………………….Kreis / Powiat: ……………………………… |
| 1. PESEL:
 |
| 1. Telefonnummer des Teilnehmers / Nr telefonu uczestnika:
 |
| 1. DFK:
 |

1. **EINVERSTÄNDNIS DER ELTERN, BETREUER ÜBER DIE TEILNAHME DES KINDER AN DER SCHULUNG /**

 **ZGODA RODZICÓW, OPIEKUNÓW NA UDZIAŁ DZIECKA W SZKOLENIU**

**\*** Wird ausgefüllt wenn der Teilnehmer minderjährig ist. /
 Wypełnić, jeśli uczestnik jest niepełnoletni.

**Wyrażam zgodę na udział dziecka:**

1. Imię i nazwisko dziecka: ………………………………………………………………………
2. Data urodzenia: ………………………………………………………………………………..
3. PESEL: …………………………………………………………………………………………

**w „Szkoleniu moderatorów Mniejszości Niemieckiej oraz zobowiązuję się do uiszczenia kosztów wpisowych w wysokości 70,00 zł (słownie: siedemdziesiąt złotych).**

Telefonnummer (zu einen Elternteil, Betreuer) /
Telefon kontaktowy (do rodzica, prawnego opiekuna): …………………………………................

 ……………………………………… …………………………………………
 (Ort, Datum / Miejscowość, Data) (Unterschrift eines Elternteils, Betreuers /
 Podpis rodzica, opiekuna)

1. **INFORMATIONEN ÜBER DEN GESUNDHEITSZUSTAND DES TEILNEHMERS** ( z.B. ob die Person Allergien hat, Medikamente zu sich nimmt und in welcher Dosis, usw.)/
**INFORMACJA O STANIE ZDROWIA UCZESTNIKA** (np., na co jest uczulony, czy przyjmuje stałe leki, w jakich dawkach itp.)

 \* Wird ausgefüllt wenn der Teilnehmer minderjährig ist. /
 Wypełnić, jeśli uczestnik jest niepełnoletni.

……………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………...

1. **DATENSCHUTZERKLÄRUNG /
ZGODA NA PRZETWARZANIE DANYCH OSOBOWYCH:**

…………………………………………

**Vor- und Nachname / Imię i nazwisko**

Wyrażam zgodę na przetwarzanie moich danych osobowych: zgodnie
z rozporządzeniem 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) dla realizacji projektu „**Szkolenie moderatorów wśród młodzieży Mniejszości Niemieckiej**”. Administratorem danych osobowych w rozumieniu ww. rozporządzenia jest Towarzystwo Społeczno-Kulturalne Niemców na Śląsku Opolskim, ul. Konopnickiej 6, 45-004 Opole.

…………………..………………………...

**Unterschrift / Podpis**

Oświadczam, że zgodnie z art. 13 ust. 1 i ust. 2 ogólnego rozporządzenia zostałem(am) poinformowany(na), iż zgoda na przetwarzanie moich danych osobowych jest dobrowolna oraz
o przysługującym mi prawie dostępu do danych i ich poprawiania.

Ponadto powiadomiono mnie, iż:

1. Administratorem moich danych jest Towarzystwo Społeczno-Kulturalne Niemców na Śląsku Opolskim, w strukturach, którego Inspektorem Ochrony Danych jest Joanna Hassa, email: iodo@skgd.pl
2. Dane osobowe przetwarzane będą w celach organizacyjnych związanych z udziałem
w projekcie „**Szkolenie moderatorów wśród młodzieży Mniejszości Niemieckiej**” na podstawie art. 6 ust. 1 pkt a i zgodnie z treścią ogólnego rozporządzenia o ochronie danych,
3. Moje dane osobowe będą przechowywane przez okres niezbędny do rozliczenia finansowego oraz merytorycznego projektu „**Szkolenie moderatorów wśród młodzieży Mniejszości Niemieckiej**” tj. przez okres 5 lat licząc od początku roku następującego po roku, w którym została wyrażona zgoda na przetwarzanie danych osobowych.
4. Posiadam prawo dostępu do treści moich danych osobowych oraz prawo ich sprostowania, usunięcia, ograniczenia przetwarzania, prawo do przenoszenia danych, prawo wniesienia sprzeciwu, prawo do cofnięcia zgody w dowolnym momencie bez wpływu na zgodność
z prawem przetwarzania, którego dokonano na podstawie zgody przed jej cofnięciem.
5. Moje dane nie będą podlegały udostępnianiu podmiotom trzecim. Odbiorcami danych będą tylko instytucje upoważnione z mocy prawa.
6. Moje dane nie będą podlegały profilowaniu.
7. Administrator danych nie ma zamiaru przekazywać danych osobowych do państwa trzeciego lub organizacji międzynarodowej.
8. Mam prawo wniesienia skargi do organu nadzorczego - Prezesa Urzędu Ochrony Danych Osobowych, gdy uznam, iż przetwarzanie moich danych osobowych narusza przepisy ogólnego rozporządzenia o ochronie danych osobowych z dnia 27 kwietnia 2016 r..
9. Podanie przeze mnie danych osobowych jest dobrowolne, ale niezbędne w celu poprawnej realizacji projektu „**Szkolenie moderatorów wśród młodzieży Mniejszości Niemieckiej**”.

………………………………….

**Unterschrift / Podpis**

Wyrażam zgodę na wykorzystanie mojego wizerunku do celów sprawozdawczych i promocyjnych projektu „**Szkolenie moderatorów wśród młodzieży Mniejszości Niemieckiej**” zgodnie z art. 81 ust. 1 ustawy z dnia 4 lutego 1994 roku o prawie autorskim i prawach pokrewnych (Dz. U. z 2017, poz. 880) Wyrażenie zgody jest jednoznaczne z tym, iż fotografie, filmy lub nagrania wykonane podczas wydarzeń organizowanych w ramach „**Szkolenie moderatorów wśród młodzieży Mniejszości Niemieckiej**” mogą zostać umieszczone na stronach internetowych związanych z projektem, portalach społecznościowych oraz wykorzystane w materiałach promocyjnych i publikacjach związanych
z realizacją zadania „**Szkolenie moderatorów wśród młodzieży Mniejszości Niemieckiej**”
i prowadzonej przez TSKN działalności.  Zrzekam się niniejszym wszelkich roszczeń (istniejących
i przyszłych), w tym również o wynagrodzenie względem wykorzystywania mojego wizerunku/głosu/wypowiedzi na potrzeby określone w oświadczeniu.

………………………………….

**Unterschrift / Podpis**