



Innowacyjne metody terapeutyczne w pracy z dzieckiem o specjalnych potrzebach edukacyjnych

18.06.2021r.

ZGŁOSZENIE UDZIAŁU W KONFERENCJI (Prosimy wypełniać czytelnie – drukowanymi literami)

1. Imiona i nazwisko

2. Telefon E-Mail.....

(do informowania o zakwalifikowaniu się na konferencję – proszę wpisać czytelnie)

3. Miejsce pracy

.....
(nazwa i nr szkoły/placówki, nauczany przedmiot)

Wyrażam zgodę na przetwarzanie moich danych osobowych podanych w celu rekrutacji na konferencję organizowaną przez Poradnię Psychologiczno-Pedagogiczną w Żywcu, ul. Grunwaldzka 10, Stowarzyszenie Dajemy Radość w Żywcu, ul. Stawy 8 i Pedagogiczną Bibliotekę Wojewódzką w Bielsku-Białej filia w Żywcu, ul. Jagiellońska, na podstawie art. 6 ust. 1 lit. a 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 (Dziennik Urzędowy Unii Europejskiej z 4.5.2016 r. L 119/1).
Zgodę wyrażam dobrowolnie.

Żywiec, dnia

.....
Podpis nauczyciela

Informacja dla uczestnika szkolenia

Zgodnie z art. 13 ust. 1 i ust. 2 Rozporządzenia Parlamentu Europejskiego i Rady UE 2016/679 z dnia 27 kwietnia 2016 r. (RODO) informujemy, że:

- administratorem danych osobowych jest Poradnia Psychologiczno-Pedagogiczna w Żywcu, ul. Grunwaldzka 10, tel 338613309 adres e- mail: pppzywiec.org
- w sprawach związanych z ochroną danych osobowych należy kontaktować się z Inspektorem Ochrony Danych pod nr telefonu: 0338613309.
- Pana/Pani dane osobowe przetwarzane są w celu organizacji i przeprowadzenia formy doskonalenia przez Poradnię Psychologiczno-Pedagogiczną w Żywcu
- Pana/ Pani dane osobowe przetwarzane są na podstawie art. 6 ust. 1 lit. c Rozporządzenia Parlamentu Europejskiego i Rady UE 2016/679 z dnia 27 kwietnia 2016 r.,
- Pana/Pani dane osobowe mogą być udostępniane podmiotom i organom upoważnionym do ich przetwarzania na podstawie odpowiednich przepisów prawa.
- Pana/Pani dane osobowe będą przechowywane przez okres 2 lat.
- Pana/ Pani dane nie będą przekazywane do państwa trzeciego lub organizacji międzynarodowej.
- Posiada Pan/Pani prawo dostępu do treści swoich danych oraz prawo do ich sprostowania, usunięcia, ograniczenia przetwarzania, prawo wniesienia sprzeciwu wobec przetwarzania dotyczących Pana/Pani danych osobowych, prawo do cofnięcia uprzednio udzielonej zgody na ich przetwarzanie w dowolnym momencie bez wpływu na zgodność z prawem przetwarzania, którego dokonano na podstawie zgody wyrażonej przed jej cofnięciem.
- ma Pan/Pani prawo wniesienia skargi do Prezesa Urzędu Ochrony Danych, gdy uzna Pan/Pani, iż przetwarzanie danych osobowych Pana/Pana dotyczących narusza przepisy ogólnego rozporządzenia o ochronie danych osobowych z dnia 27 kwietnia 2016 r.
- Podanie przez Pana/Panią danych osobowych jest warunkiem uczestnictwa w formie doskonalenia.
- Pana/ Pani dane nie będą przetwarzane w sposób zautomatyzowany, w tym również w formie profilowania.

verte

PROSZĘ WYBRAĆ PO JEDNYM WARSZTACIE Z KAŻDEGO WIERSZA
(ZAMALOWAĆ OKIENKO)

14.15-15.00 – warsztaty

Terapia BI	Sensoplastyka	Biblioterapia	TUS	Wykorzystanie w terapii klocków LEGO
-----------------------	---------------	---------------	-----	-------------------------------------------------

15.15-16.00 – warsztaty

Logorytmika	Trening słuchowy SAS	Szkoła dla Rodziców i Wychowawców	Wykorzystanie w terapii klocków LEGO	Bajkoterapia
-------------	---------------------------------	-----------------------------------	-------------------------------------------------	--------------

16.30-17.15 – warsztaty

Terapia BI	Sensoplastyka	Biblioterapia	TUS	Grajnutki DobEdu
-----------------------	---------------	---------------	-----	------------------

17.30-18.15 – warsztaty

Logorytmika	Trening słuchowy SAS	Szkoła dla Rodziców i Wychowawców	Grajnutki DobEdu	Bajkoterapia
-------------	----------------------	-----------------------------------	------------------	-------------------------

Żywiec, dnia

.....
podpis uczestnika

WYSLAĆ SCAN NA ADRES: dyrektor@pppzywiec.org