



4. Poziom wykształcenia (proszę wybrać właściwą odpowiedź):

Policealne (ISCED 4)	
Wyższe (ISCED 5)	

Pytania dodatkowe:

Jestem osobą należącą do mniejszości narodowej lub etnicznej, migrant, osoba obcego pochodzenia:

Tak Nie Odmowa odpowiedzi

Jestem osobą bezdomną dotkniętą wykluczeniem z dostępem do mieszkań:

Tak Nie Odmowa odpowiedzi

Jestem osobą posiadającą niepełnosprawności:

Tak Nie Odmowa odpowiedzi

Jestem osobą w niekorzystnej sytuacji społecznej:

Tak Nie Odmowa odpowiedzi

Czy uczestniczył/a Pan/Pani w grantcie „Wsparcie placówek doskonalenia nauczycieli i bibliotek pedagogicznych w realizacji zadań związanych z przygotowaniem i wsparciem nauczycieli w prowadzeniu kształcenia na odległość” (proszę wybrać właściwą odpowiedź):

Tak Nie

Proszę o przyjęcie mnie na kursy (szkolenia obowiązkowe Moduł III i moduł VI; proszę zaznaczyć „X” jeszcze min. 3 moduły szkoleń zgodnych z Państwa potrzebami) :

Proszę zaznaczyć	Numer i zakres modułu	liczba godzin szkolenia:
	Moduł I: Psychospołeczne aspekty edukacji zdalnej	5 godzin
	Moduł II: Organizacja procesu kształcenia i wychowania	7 godzin
X	Moduł III: Metodyka nauczania zdalnego	5 godzin
	Moduł IV: Monitorowanie i ocenianie postępów uczniów w edukacji zdalnej	5 godzin
	Moduł V: Przegląd wybranych narzędzi edukacji zdalnej	4 godzin
X	Moduł VI: Zintegrowana Platforma Edukacyjna	5 godzin
	Moduł VII: Zoom	5 godzin
	Moduł VIII: Microsoft Teams	5 godzin
	Moduł IX: Google Meet	5 godzin
	Moduł X: Multimedialne zasoby edukacyjne	3 godziny
	Moduł XI: Zapewnianie bezpieczeństwa cyfrowego w edukacji zdalnej	2 godziny
	Moduł XII: Prawne aspekty edukacji zdalnej	2 godziny

Data wpływu i podpis przyjmującego:

.....
data i podpis kandydata

Wypełniając obowiązek informacyjny, przewidziany w art.13 rozporządzenia Parlamentu Europejskiego i Rady (UE) z dnia 27 kwietnia 2016r. o ochronie danych osobowych (Dz. Urz. UE L 119 z 04.05.2016), zwanego dalej RODO informuję, iż:

1. Administratorem Pani/Pana danych osobowych jest Zakład Doskonalenia Zawodowego w Katowicach, z siedzibą w Katowicach, przy ul. Z. Krasińskiego 2, 40-952 Katowice, NIP 6340135558, stowarzyszenie wpisane do rejestru przedsiębiorców oraz do rejestru stowarzyszeń, innych organizacji społecznych i zawodowych, fundacji oraz samodzielnych publicznych zakładów opieki zdrowotnej Krajowego Rejestru Sądowego pod numerem KRS 0000017713, akta rejestrowe prowadzone przez Sąd Rejonowy Katowice-Wschód w Katowicach (dalej Administrator).
2. Kontakt z Inspektorem Ochrony Danych - iod@zdz.katowice.pl
3. Pani/Pana dane osobowe przetwarzane będą w celu realizacji prawnie uzasadnionego interesu Administratora, wynikającego z ustawy z dnia 14 grudnia 2016r. - Prawo oświatowe (Dz.U. z 2017r., poz. 59 z późn. zm.) oraz Rozporządzenia Ministra Edukacji Narodowej z dnia 18 sierpnia 2017r. w sprawie kształcenia ustawicznego w formach pozaszkolnych (Dz.U. poz. 1632) – zgodnie z art. 6 ust. 1 lit. f RODO; w fazie rekrutacji na kurs przetwarzamy Pani/Pana dane osobowe na podstawie Pani/Pana zgody – zgodnie z art. 6 ust. 1 lit. a RODO,
4. Odbiorcami Pani/Pana danych osobowych będą wyłącznie podmioty uprawnione do uzyskania informacji na podstawie przepisów prawa;
5. Pani/Pana dane osobowe mogą być przekazane na podstawie umowy powierzenia danych osobowych podmiotom współpracującym z Administratorem w celu świadczenia usług na rzecz Administratora (np. dostawcom usług IT itp.).
6. Pani/Pana dane osobowe przechowywane będą do czasu zakończenia postępowania rekrutacyjnego, a w przypadku podjęcia nauki na kursie – do czasu jej zakończenia oraz do czasu przedawnienia roszczeń, wynikających z umowy lub zakończenia obowiązków prawnych ciążących na Administratorze, a co do danych zawartych w dokumentacji procesu nauczania – przez okres 50 lat.
7. Posiada Pani/Pan prawo do żądania od Administratora dostępu do danych osobowych, ich sprostowania, usunięcia lub ograniczenia przetwarzania.
8. Ma Pani/Pan prawo wniesienia skargi do organu nadzorczego.
9. Podanie danych osobowych jest dobrowolne, jednakże odmowa podania danych może skutkować odmową udziału w procesie rekrutacji oraz w usłudze szkoleniowej.

Podanie przez Panią/Pana danych do kontaktu, tj. nr telefonu i adresu e-mail jest równoznaczne z wyrażeniem zgody na kontakt telefoniczny i e-mailowy.

.....
Data i podpis Klienta

Jednocześnie zgodnie z art.6 ust.1 lit. a RODO:

wyrażam zgodę nie wyrażam zgody * na przetwarzanie moich danych osobowych przez Administratora w celach otrzymywania ofert z zakresu usług edukacyjnych

wyrażam zgodę nie wyrażam zgody * na przetwarzanie moich danych osobowych wizerunkowych w celu budowania pozytywnego wizerunku Administratora w przestrzeni publicznej i w mediach.

*odpowiednie zakreślić

W przypadku wyrażenia zgody Pani/Pana dane osobowe przetwarzane będą w oparciu o uzasadniony interes realizowany przez Administratora - na podstawie art. 6 ust. 1 lit. f RODO. Zgoda może zostać przez Panią/Pana cofnięta w każdym czasie.

.....
Data i podpis Klienta