**KARTA ZGŁOSZENIA**

Kurs Formacyjny Katechezy Dobrego Pasterza

Poziom I część 2

**Termin:** 28 i 29 września 2019 r.

|  |  |
| --- | --- |
| Imię i nazwisko |  |
| Tytuł zawodowy |  |
| Miejsce pracy |  |
| Oczekiwania wobec kursu |  |
| Adres domowy |  |
| Telefon |  |
| e-mail |  |
| Dane do faktury |  |

**Klauzula wyrażenia zgody na przetwarzanie danych osobowych**

Wyrażam zgodę na przetwarzanie przez Polskie Stowarzyszenie Katechezy Dobrego Pasterza mającego swoją siedzibę w Krakowie przy

ul. Wincentego Pola 4, wpisane do Rejestru Stowarzyszeń, prowadzonego przez XI Wydział Gospodarczy Krajowego Rejestru Sądowego Sądu Rejonowego dla Krakowa-Śródmieścia w Krakowie pod numerem KRS 0000692912., REGON: 368166014, NIP: 6751608395 moich danych osobowych zamieszczonych w karcie zgłoszenia na kurs w celu możliwości wzięcia udziału w szkoleniu z zakresu Katechezy Dobrego Pasterza oraz ułatwienia kontaktu.

Zgoda na przetwarzanie danych osobowych jest udzielona dobrowolnie na podstawie art. 6 ust.1 lit. a rozporządzenia Parlamentu Europejskiego i Rady (UE) 2016/679 z 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, dalej: RODO). Potwierdzam otrzymanie od Administratora Danych osobowych załącznika informacyjnego

zgodnie art. 13 ust.1 i ust. 2 RODO, z którym się zapoznałem i przyjąłem do wiadomości.

.............................................................................

podpis