# ZGŁOSZENIE

**na Kurs dla trenerów programu „Strażnicy Uśmiechu”**

1. Imię i nazwisko:............................................................................................................
2. Data i miejsce urodzenia: ………………………………………………………………
3. Tel.: ........................................... E-mail: ……………………………………………………
4. Nazwa i adres placówki, we współpracy z którą realizowany będzie program:

……………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………

1. Opis kwalifikacji i uprawnień do prowadzenia szkoleń dla nauczycieli:

……………………………………………………………………………………………………………

1. Doświadczenie w prowadzeniu szkoleń, warsztatów, seminariów i innych form doskonalenia dla nauczcyieli *(należy opisać jakie to były formy, ile godzin, dla jakich grup odbiorców),* zwłaszcza w zakresie kompetencji społeczno – emocjonalnych, profilaktyki i wychowania:

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

Wypełnione zgłoszenie należy odesłać na adres: [info@pozytywnaedukacja.pl](mailto:info@pozytywnaedukacja.pl) po zebraniu się grupy otrzymacie Państwo szczegółowe informacje na temat miejsca i terminu kursu.

1. Dane do rachunku:

Imię i nazwisko lub nazwa instytucji: ………………………………………………………………….

Adres (z kodem miejscowości): ………………………………………………………………………

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

NIP: ……………………………………………………………………………………………………

Zgodnie z art. **art. 13 ust. 1 i 2  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** uprzejmie informuję, że:

1. Administratorem Pani/Pana danych osobowych jest Pozytywna Edukacja Elżbieta Nerwińska z siedzibą w Warszawie (01-327) przy ulicy Sochaczewskiej 31 B,
2. Pani/Pana dane osobowe przetwarzane będą w celu organizacji i przeprowadzenia szkoleń i bez zgody nie będą udostępniane innym podmiotom,
3. Posiada Pani/Pan prawo dostępu do treści swoich danych oraz ich poprawiania,
4. Podanie danych osobowych jest dobrowolne, lecz niezbędne w celu przeprowadzenia szkolenia.

Wyrażam zgodę̨ / Nie wyrażam zgody\* na otrzymywanie na wskazany adres poczty elektronicznej informacji handlowych i marketingowych dotyczących oferty Centrum Pozytywnej Edukacji. Przysługuje Panu/Pani prawo do wniesienia sprzeciwu wobec przetwarzania danych, w tym sprzeciwu co do przetwarzania danych w celach marketingowych. Szczegółowe zasady przetwarzania danych znajdują się na stronie [www.pozytywnaedukacja.pl](http://www.pozytywnaedukacja.pl), w zakładce Polityka prywatności.

\*proszę właściwe podkreślić

Data i podpis………………………………………