FORMULARZ ZGŁOSZENIA NAUCZYCIELA/RODZICA (proszę podkreślić właściwe)

na seminarium „**DZIECKO ZE SPEKTRUM AUTYZMU W PRZEDSZKOLU. Jak pomóc dziecku, nauczycielom i rodzicom?”**

**Kraków, 3 czerwca 2019 r. g. 13.00 do 17.00 Budynek Urzędu Miasta , Kraków Plac Wszystkich Świętych 3-4**

*Proszę zaznaczyć tytuł warsztatu, w którym chce Pani/Pan wziąć udział- w I i II turze.*

*W pierwszej turze odbywają się trzy warsztaty. W drugiej turze –* ***tylko dwa warsztaty.***

***Rodzice*** *mogą uczestniczyć w warsztacie nr 2 i 3 w I turze i w warsztacie nr 2 w II turze.*

***Nauczyciele*** *mogą uczestniczyć w warsztacie nr 1 i 3 w I turze oraz w warsztacie 1 i 2 w II turze.*

|  |  |
| --- | --- |
| Imię i nazwisko uczestnika: |  |
| Nazwa i adres szkoły: |  |
| Warsztaty: | I TURA   1. Stosowana analiza zachowania dziecka ze spektrum autyzmu – **warsztat dla nauczycieli** ,  **Anna Zwolska-Biel SPWPPP**; *Sala Kupiecka* 2. Stosowana analiza zachowania dziecka ze spektrum autyzmu – **warsztat dla rodziców** *,* **Aneta Kowalik SPWPPP**; *Sala im. J. Dietla* 3. Rozwijanie umiejętności społeczno - komunikacyjnych dzieci ze spektrum autyzmu - zabawy, gry, ćwiczenia – **warsztat dla nauczycieli i rodziców**.; **Małgorzata Ciemborowicz, Anna Formicka**; *Sala Portretowa*   II TURA   1. Stosowana analiza zachowania dziecka ze spektrum autyzmu – **warsztat dla nauczycieli** , **Anna Zwolska-Biel SPWPPP**; *Sala Kupiecka* 2. Rozwijanie umiejętności społeczno - komunikacyjnych dzieci ze spektrum autyzmu - zabawy, gry, ćwiczenia – **warsztat dla nauczycieli i rodziców**.; **Małgorzata Ciemborowicz, Anna Formicka**; *Sala Portretowa* |
| Telefon kontaktowy: |  |
| Email: |  |

***Konferencja realizowana jest w ramach Wspomagania Rozwoju Szkół w Gminie Miejskiej Kraków.   
Udział w konferencji jest bezpłatny.***

**INFORMACJA O PRZETWARZANIU DANYCH OSOBOWYCH ZGODNIE Z RODO – OBOWIĄZEK INFORMACYJNY**

Szanowni Państwo, zgodnie z art. 13 ust. 1 i 2 ogólnego rozporządzenia o ochronie danych z dnia 27 kwietnia 2016 r. informujemy, że administratorem, czyli podmiotem decydującym o tym, jak będą wykorzystywane Wasze dane osobowe, jest Specjalistyczna Poradnia Wczesnej Pomocy Psychologiczno-Pedagogicznej z siedzibą ul. Półkole 11, 31-559 Kraków. Wasze dane osobowe będą przetwarzane przez nas w celu realizacji usług świadczonych przez naszą jednostkę. Informujemy, że:

1. Macie Państwo prawo do żądania od administratora dostępu do Waszych danych osobowych, ich sprostowania, ograniczenia przetwarzania, a także prawo do przenoszenia danych.
2. Dane osobowe będą przechowywane przez okres wynikający z przepisów prawa, w szczególności ustawy z dnia 14 lipca 1983 r. o narodowym zasobie archiwalnym i archiwach oraz rozporządzenia Prezesa Rady Ministrów z dnia 18 stycznia 2011 r. w sprawie instrukcji kancelaryjnej, jednolitych rzeczowych wykazów akt oraz instrukcji w sprawie organizacji i zakresu działania archiwów zakładowych.
3. Macie Państwo prawo do wniesienia skargi do organu nadzorczego, którym jest Prezes Urzędu Ochrony Danych Osobowych.
4. Podanie danych osobowych jest warunkiem realizacji usług świadczonych przez naszą jednostkę, określonych w przepisach prawa.
5. Konsekwencją niepodania danych jest brak możliwości świadczenia usługi, o którą się Państwo staracie.
6. Podstawę prawną przetwarzania Waszych danych stanowi art. 6 ust. 1 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 (ogólne rozporządzenie o ochronie danych) (Dz. Urz. UE L 119 z 04.05.2016, str. 1), tzn. **dane będą przetwarzane na podstawie Waszej zgody lub na podstawie przepisów prawa.**

Dane kontaktowe inspektora ochrony danych – e-mail: [**iod.mjo@um.krakow.pl**](mailto:iod.mjo@um.krakow.pl)

Czy wyraża Pani/Pan zgodę na wykorzystanie danych osobowych do : ( proszę zakreślić kwadrat, w przypadku wyrażenia zgody)”

Otrzymywania informacji promujących działania podejmowane dla nauczycieli przez SPWPPP ( m.innymi konferencje, seminaria, szkolenia)

Wykorzystanie wizerunku ( zdjęcia, filmy itp. ) celem promowania działań realizowanych przez nauczycieli we współpracy z SPWPPPP.

Data: ………………………………………………………………. Podpis: ………………………………………………

Wypełniony formularz prosimy przesłać, w formie elektronicznej, na adres mailowy: [spwppp.rekrutacja@gmail.com](mailto:spwppp.rekrutacja@gmail.com)   
do dnia **02 czerwca 2019 r.**