



KARTA ZGŁOSZENIA
uczestnictwa w VIII Międzynarodowej Szkole Letniej Kultury i Języka Polskiego
PWSW w Przemyślu 2019

1. Nazwisko:

2. Imię:

3. Data urodzenia (dzień – miesiąc – rok):

4. Obywatelstwo:.....

5. Adres zamieszkania :

6. Paszport (seria i numer):

7. E-mail: 8. Tel.:

9. Nazwa i adres organizacji wysyłającej:

10. Imię i Nazwisko opiekuna z ramienia Organizacji Wysyłającej:

11. Ukończona klasa. 12. Wiek: ukończone lat

13. Znajomość języka polskiego:

- w mowie: słaba dobra bardzo dobra

- w piśmie: słaba dobra bardzo dobra

14. Dane osoby, z którą Uczelnia powinna się kontaktować w nagłych przypadkach:

a) w kraju zamieszkania:

- rodzic/opiekun prawny: Tel.:

- przedstawiciel organizacji wysyłającej: Tel.:.....

b) w Polsce:Tel.:

15. Termin turnusu Szkoły Letniej:

Oświadczenie Kandydata:

- Potwierdzam, że mój stan zdrowia pozwala mi na uczestniczenie w Międzynarodowej Letniej Szkole Kultury i Języka Polskiego PWSW w Przemyślu.
- Posiadam ubezpieczenie zdrowotne podczas pobytu w Polsce zawarte we własnym zakresie w kraju mojego zamieszkania. Polisę ubezpieczeniową przedstawię organizatorom Szkoły Letniej do wglądu.
- Zapoznałam/em się z Regulaminem uczestnictwa w Międzynarodowej Letniej Szkole Kultury i Języka Polskiego PWSW w Przemyślu i akceptuję wszystkie jego zapisy.

..... ,

data i podpis uczestnika (w przypadku osób niepełnoletnich podpisuje również rodzic lub opiekun prawny)

KLAUZULA INFORMACYJNA

Działając zgodnie z art. 13 ust. 1 i ust. 2 ogólnego 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 – dalej w skrócie zwane RODO, informujemy, iż:

Administratorem danych osobowych jest:

Państwowa Wyższa Szkoła Wschodnioeuropejska w Przemyślu, z siedzibą w Przemyślu, 37-700, ul. Książąt Lubomirskich 6, tel. + 48 16 73 55 100 (dalej zwany w skrócie Administratorem). Rektor Państwowej Wyższej Szkoły Wschodnioeuropejskiej powołał Inspektora Ochrony Danych, z którym kontakt pod adresem mailowym: iod@pws.w.pl, lub pisemnie na adres siedziby Administratora.

Dane osobowe Uczestnika Szkoły Letniej przetwarzane będą w celu jej właściwej organizacji, w tym zapewnienia bezpieczeństwa oraz ochrony zdrowia dziecka. Podstawa prawna przetwarzania danych osobowych wynika z art. 6 ust 1 pkt a) RODO (przetwarzanie danych osobowych jest zgodne z prawem jeżeli osoba, której dane dotyczą wyraziła zgodę na przetwarzanie swoich danych osobowych w jednym lub większej liczbie określonych celów).

Odbiorcy danych osobowych:

Administrator danych - Państwowa Wyższa Szkoła Wschodnioeuropejska w Przemyślu, z siedzibą w Przemyślu, 37-700, ul. Książąt Lubomirskich 6. Dane osobowe będą przechowywane przez 5 lat od dnia zakończenia uczestnictwa w Szkole Letniej.

Posiada Pani/Pan prawo dostępu do treści danych osobowych Uczestnika Szkoły Letniej oraz prawo ich sprostowania, usunięcia, ograniczenia przetwarzania, prawo wniesienia sprzeciwu, prawo do cofnięcia zgody w dowolnym momencie bez wpływu na zgodność z prawem przetwarzania, którego dokonano na podstawie zgody przed jej cofnięciem.

Przysługuje Pani/Panu prawo wniesienia skargi do organu nadzorczego, gdy uzna Pani/Pan, iż przetwarzanie danych osobowych naruszyło przepisy RODO.

Podanie przez Panią/Pana danych osobowych swoich oraz swojego dziecka jest dobrowolne, jednak ich nie podanie uniemożliwia uczestnictwo w ww. działaniach podejmowanych przez Administratora.

.....
data

.....
podpis uczestnika

(w przypadku osób niepełnoletnich podpisuje również rodzic lub opiekun prawny)

ZGODA NA PRZETWARZANIE DANYCH OSOBOWYCH

Wyrażam zgodę/Nie wyrażam zgody na przetwarzanie danych osobowych mojego dziecka zawartych w **Karcie Zgłoszenia** uczestnictwa w **VIII Międzynarodowej Szkole Letniej Kultury i Języka Polskiego Państwowej Wyższej Szkoły Wschodnioeuropejskiej w Przemyślu** (*imię i nazwisko uczestnika*):

.....
w celach organizacyjnych i niezbędnych dla zapewnienia bezpieczeństwa oraz ochrony zdrowia dziecka.

Jednocześnie oświadczam, że jestem świadoma/y dobrowolności wyrażenia zgody oraz że zostałam/em poinformowana/y o prawie wglądu do podanych danych oraz o możliwości ich poprawiania.

.....
miejsowość, data

.....
czytelny podpis rodzica / opiekuna prawnego

ZGODA NA PUBLIKACJĘ WIZERUNKU

Wyrażam zgodę/Nie wyrażam zgody na publikację wizerunku mojego dziecka w celach promujących działania realizowane przez organizatora Międzynarodowej Szkoły Letniej Kultury i Języka Polskiego Państwowej Wyższej Szkoły Wschodnioeuropejskiej w Przemyślu na stronie internetowej, w mediach społecznościowych oraz w publikacjach uczelni.

Jednocześnie oświadczam, że jestem świadoma/y dobrowolności wyrażenia zgody oraz że zostałam/em poinformowany o prawie wglądu do podanych danych oraz możliwości ich poprawiania.

.....
miejsowość, data

.....
czytelny podpis rodzica / opiekuna prawnego