ZGŁOSZENIE UCZESTNICTWA W SZKOLENIU ON-LINE

DLA SPECJALISTÓW W DZIEDZINIE BHP, PRACODAWCÓW I PRACOWNIKÓW

**Zwiększenie zaangażowania służb medycyny pracy w zadania profilaktyczne - profilaktyka chorób cywilizacyjnych i szczepienia ochronne**

(Przed wypełnieniem formularza prosimy o zapoznanie się z treścią klauzuli informacyjnej - RODO)

Panele edukacyjne:

 **22.09.2020 godz. 12:00** - szkolenie poświęcone profilaktyce chorób cywilizacyjnych

 **24.09.2020 godz. 12:00** - szkolenie poświęcone problematyce szczepień ochronnych i zachęcaniu do szczepień nieobowiązkowych

**Imię** i **Nazwisko ……….**……………………………………………………………………………………………………………………

 SPECJALISTA BHP PRACODAWCA PRACOWNIK

**Adres e-mail** ……………………………………………………………………. **tel.** ……….…………………………………………

**Nazwa i adres instytucji: ……………………………………………………………………………………………………………..**

**…………………………………………………………………………………………………………………………………………………….**

**Oświadczenia Uczestnika:**

Oświadczam, że otrzymałem/am z klauzulę informacyjną dotyczącą przetwarzania moich danych osobowych.

TAK\* NIE\*

Oświadczam, że wyrażam zgodę na przetwarzanie moich danych osobowych w celu udziału w organizowanym przez Instytut Medycyny Pracy im. prof. dra med. J. Nofera w Łodzi w/w szkoleniu.

TAK\* NIE\*

Oświadczam, że wyrażam zgodę na otrzymywanie informacji dot. innych organizowanych przez Instytut Medycyny Pracy im. prof. dra med. J. Nofera w Łodzi kursów/szkoleń itp. wydarzeń w ramach marketingu bezpośredniego własnych produktów i usług;

□ drogą elektroniczną na podany adres e-mail za pomocą środków komunikacji elektronicznej, stosownie do treści przepisu art. 10 ust. 1 i 2 ustawy o świadczeniu usług drogą elektroniczną,

TAK\* NIE\*

□ przy użyciu telekomunikacyjnych urządzeń końcowych zgodnie z art. 172 Prawa telekomunikacyjnego.

TAK\* NIE\*

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

 Data i podpis uczestnika

**\*niepotrzebne skreślić**

Zgłoszenia prosimy przesyłać w terminie do 13 września 2020 r. na adres:

Instytut Medycyny Pracy im. prof. J. Nofera
Klinika Chorób Zawodowych i Zdrowia Środowiskowego

91-348 Łódź, ul. św. Teresy Teresy od Dzieciątka Jezus 8
tel.: 42 63 14 769, fax: 42 63 14 764
e-mail: profilaktyka@imp.lodz.pl

**Klauzula informacyjna dotycząca przetwarzania danych osobowych**

Zgodnie z art. 13 ust. 1 i 2 RODO), informujemy, że:

1. Administratorem Pani/Pana Danych Osobowych jest Instytut Medycyny Pracy im. prof. dra med. Jerzego Nofera w Łodzi, adres: ul. św Teresy od Dzieciątka Jezus 8, 91-348 Łódź, tel. 42 63-14-502.
2. Administrator wyznaczył Inspektora Ochrony Danych, z którym mogą się Państwo kontaktować w sprawach przetwarzania Państwa danych osobowych za pośrednictwem poczty elektronicznej: iod@imp.lodz.p;
3. Pani/Pana dane osobowe przetwarzane będą na podstawie (art. 6 ust. 1 lit. a, f RODO): **udzielonej zgody**, w celu udziału w **szkoleniu** dotyczącym realizacji zadania z zakresu Zdrowia publicznego w ramach Narodowego Programu Zdrowia pod nazwą **„Prowadzenie działań zapobiegawczych w tym podejmowanie inicjatyw na rzecz profilaktyki chorób zawodowych i związanych z pracą, w tym ze służbą żołnierzy zawodowych i funkcjonariuszy oraz wzmocnienie zdrowia pracujących w zakresie punktu 2.2.1.2. Umowa nr 6/4/8/NPZ/FRPH/2018/312/495”,** finansowanego ze środków Narodowego Programu Zdrowia na lata 2016-2020 oraz na podstawie **prawnie uzasadnionych interesów Administratora** (np. potwierdzenia udziału w szkoleniu jako zapewnienie rozliczalności czyli wykazania spełnienia przez nas obowiązków wynikających z realizacji zawartej umowy i przepisów prawa oraz promowania własnych produktów i usług, dochodzenia swoich praw lub obrony przed ewentualnymi roszczeniami, archiwizacja danych).
4. Pani/Pana dane osobowe będą udostępniane jedynie osobom upoważnionym w związku z obsługą administracyjną szkolenia lub na podstawie przepisów prawa.
5. Pani/Pana dane osobowe przetwarzane będą przez cały okres realizacji projektu a następnie dla celów rozliczeniowych i kontrolnych – zgodnie z obowiązującymi przepisami prawa w tym zakresie oraz zgodnie z przepisami o archiwizacji.
6. Posiada Pani/Pan prawo dostępu do treści swoich danych, ich sprostowania, usunięcia lub ograniczenia przetwarzania (np. jeżeli są nieprawdziwe lub nieaktualne), a także prawo do wniesienia sprzeciwu wobec przetwarzania (gdy ich przetwarzanie odbywa się na podstawie prawnie uzasadnionego interesu Administratora lub do celów statystycznych a sprzeciw jest uzasadniony szczególną sytuacją w której się Pani/Pan znalazł) oraz prawo do przenoszenia danych i uzyskania kopii danych.
7. Posiada Pani/Pan prawo do cofnięcia zgody na przetwarzanie danych osobowych w dowolnym momencie bez wpływu na zgodność z prawem przetwarzania, którego dokonano na podstawie zgody przed jej cofnięciem.
8. W sytuacji niezadowolenia przysługuje Pani/Panu prawo wniesienia skargi do organu nadzorczego, tj. Prezesa Urzędu Ochrony Danych Osobowych.
9. Podanie przez Panią/Pana danych osobowych jest **dobrowolne.** Konsekwencją niepodania danych osobowych będzie brak możliwości udziału w szkoleniu związanym z realizowanym projektem.
10. Pani/Pana dane osobowe nie będą przetwarzane w sposób zautomatyzowany – nie będą podlegały profilowaniu.
11. Pani/Pana dane osobowe nie będą przekazywane do państw trzecich i organizacji międzynarodowych.