**KWESTIONARIUSZ ZGŁOSZENIOWY**

Wypełniają osoby, które pierwszy raz zapisują się do ATW,

jednocześnie opłacając 50 zł opłaty rekrutacyjnej.

**nazwisko** ……………………………………………………………………………………………………………………………………

**imię** …………………………………………………………………………………………………………………….………………

**PESEL** …………………………………………………………………………………………………………………….………………

**telefon komórkowy** …………………………………………………………………………………………………………………….………………

**telefon domowy** …………………………………………………………………………………………………………………….………………

**adres e-mail** …………………………………………………………………………………………………………………….………………

**Adres do korespondencji**

**ulica/osiedle** …………………………………………………………………………………………………………………….………………..

**nr domu/mieszkania** …………………………………………………………………………………………………………………….……………….

**kod pocztowy** …………………………………………………………………………………………………………………….………………

**miejscowość** ……………………………………………………………………………………………………………………………….….…

**Osoba do powiadomienia w razie wypadku + telefon**

………………………………………………………………………………….……

**Akceptując Regulamin ATW zgłaszam swój udział w zajęciach Akademii Trzeciego Wieku.**

\* Oświadczam, że wyrażam zgodę na przetwarzanie moich danych osobowych zawartych w kwestionariuszu zgłoszeniowym dla potrzeb niezbędnych do rejestracji, realizacji umowy edukacyjnej, jej obsługi administracyjno-rozliczeniowej (zgodnie z Rozporządzeniem 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)).

\* **Wyrażam dobrowolną zgodę/nie wyrażam zgody** (niewłaściwe skreślić) na przetwarzanie mojego wizerunku oraz jego publikowanie w materiałach promocyjnych (ulotki, strona www, broszury informacyjne). Jednocześnie przyjmuję do wiadomości, że wyrażenie zgody na wykorzystanie wizerunku nie jest obowiązkowe.

\* Przyjmuję do wiadomości, że Administratorem danych jest Collegium Da Vinci z siedzibą przy ul. gen. T. Kutrzeby 10, 61-719 Poznań. Dane będą przetwarzane w celu umożliwienia rejestracji, prawidłowej realizacji umowy oraz jej obsługi administracyjno-rozliczeniowej. Podanie danych jest dobrowolne, aczkolwiek konieczne do realizacji ww. celu. Podstawą prawną przetwarzania Pani/Pana danych osobowych jest niezbędność do procesu realizacji wyżej określonego celu wynikająca z przepisów prawa m.in. Ustawie o rachunkowości. Każda osoba podająca swoje dane ma prawo dostępu do treści swoich danych, ich poprawiania, przenoszenia, wniesienia sprzeciwu wobec przetwarzania, jego zaprzestania, ograniczenia przetwarzania oraz usunięcia danych. Zgoda może zostać cofnięta. Wycofanie zgody nie wpływa na zgodność z prawem przetwarzania, którego dokonano na podstawie zgody przed jej wycofaniem. Osobą kontaktową jest Inspektor Ochrony Danych Collegium Da Vinci - Jakub Magdans (adres email: iod@cdv.pl. Istnieje możliwość wniesienia skargi do organu nadzorczego. Okres przechowywania danych określony jest przez prawo, m.in. Ustawę o rachunkowości w przypadku realizacji umowy lub przez okres semestru w przypadku samej rejestracji.

**Poznań, dnia**……………………………………… **Podpis**………………………..........................................