

Formularz zgłoszenia udziału w szkoleniu

na temat wirusowego zapalenia wątroby typu C, roli lekarzy w edukacji i zachęcaniu pacjentów do wczesnego wykrywania obecności wirusa oraz objęcia opieką osób zakażonych wirusem HCV organizowanemu w ramach „Programu profilaktyki zakażeń HCV dla mieszkańców powiatu kartuskiego na lata 2020-2022”

Termin szkolenia: **25 listopada 2021 r. godz. 15³⁰**

Miejsce szkolenia: **Kartuskie Centrum Kultury w Kartuzach ul. Klasztorna 1, 83-300 Kartuzy**

Dane uczestnika szkolenia:

Imię i nazwisko	
Nazwa reprezentowanego podmiotu leczniczego	
Numer telefonu do kontaktu	
Adres e-mail	

Zgoda na przetwarzanie danych osobowych

Stosownie do postanowień art. 6 ust. 1 lit. a i e ogólnego rozporządzenia o ochronie danych osobowych z dnia 27 kwietnia 2016 (RODO) – wyrażam zgodę na przetwarzanie moich danych osobowych przez Starostę Kartuskiego z siedzibą w Kartuzach przy ul. Dworcowej 1, zawartych w formularzu zgłoszeniowym w zakresie imienia i nazwiska, numeru telefonu oraz adresu e-mail w celu zgłoszenia udziału w szkoleniu, w związku z którym dobrowolnie przekazuję moje dane osobowe.

.....
(miejsowość i data)

.....
(podpis)

Klauzula informacyjna

1) Zgodnie z art. 13 ust. 1 i ust. 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 (dalej: RODO) Starostwo Powiatowe w Kartuzach informuje, że:

a) administratorem pozyskiwanych danych osobowych jest:

Nazwa Administratora Danych Osobowych	Adres	Dane kontaktowe
Starosta Kartuski	ul. Dworcowa 1, 83-300 Kartuzy	adres e-mail: powiat@kartuskipowiat.pl tel. +48 58 681 03 28; 58 685 33 43

b) w sprawach z zakresu ochrony danych osobowych możliwy jest kontakt z inspektorem ochrony danych:

Inspektor Ochrony Danych	Adres	Dane kontaktowe
Michalina Treder	ul. Gdańska 21, 83-300 Kartuzy	iod@kartuskipowiat.pl tel. 534 086 656

- c) dane osobowe przetwarzane będą w celu udziału w szkoleniu na temat wirusowego zapalenia wątroby typu C, roli lekarzy w edukacji i zachęcaniu pacjentów do wczesnego wykrywania obecności wirusa oraz objęcia opieką osób zakażonych wirusem HCV organizowanemu w ramach „Programu profilaktyki zakażeń HCV dla mieszkańców powiatu kartuskiego na lata 2020-2022”.
- d) podstawą prawną przetwarzania danych osobowych jest ustawa z dnia 27 sierpnia 2004 r. o świadczeniach opieki zdrowotnej finansowanych ze środków publicznych (Dz. U. z 2021 r. poz. 1285 z późn. zm.).
- e) podanie danych osobowych jest wymogiem związanym z udziałem w szkoleniu.
- f) w przypadku, gdy dane osobowe będą przetwarzane na podstawie zgody, osoba, której dane dotyczą, ma prawo cofnąć zgodę w dowolnym momencie.
- g) każda osoba, której dane dotyczą, ma prawo do żądania od Administratora dostępu do swoich danych osobowych, ich sprostowania, sprzeciwu, usunięcia lub ograniczenia przetwarzania, a także żądania przeniesienia danych zgodnie z zasadami określonymi w RODO.
- h) odbiorcami danych osobowych mogą być osoby lub podmioty, którym będzie udostępniana dokumentacja niniejszego szkolenia.
- i) dane osobowe będą przetwarzane przez okres niezbędny do realizacji odpowiedniego celu przetwarzania wskazanego w pkt c. Dokumenty zawierające dane osobowe są archiwizowane na zasadach określonych w przepisach prawa powszechnie obowiązującego.
- j) administrator nie będzie przekazywał danych osobowych do państwa trzeciego lub do organizacji międzynarodowej.
- k) administrator nie wykorzystuje systemów służących do automatycznego podejmowania decyzji ani nie profiluje osób w rozumieniu art. 22 ust. 1 i 4 RODO.
- l) w przypadku stwierdzenia, że przetwarzanie danych osobowych narusza RODO, każda osoba ma prawo wnieść skargę do organu nadzorczego:

Nazwa organu nadzoru	Adres	Dane kontaktowe
Prezes Urzędu Ochrony Danych Osobowych	ul. Stawki 2 00-193 Warszawa	tel. 22 531 03 00 kancelaria@uodo.gov.pl

Oświadczam, że zapoznałem/zapoznałam się z klauzulą informacyjną i mam świadomość, że zgodę na przetwarzanie moich danych osobowych mogę wycofać w każdym czasie.

.....
(miejsowość i data)

.....
(podpis)

Udział w szkoleniu jest bezpłatny. Podpisany formularz należy przesłać na adres e-mail: nlitwin@kartuskipowiat.pl lub pocztą na adres: Starostwo Powiatowe w Kartuzach Wydział Zdrowia, Bezpieczeństwa i Współpracy z Organizacjami Pozarządowymi ul. Dworcowa 1, 83-300 Kartuzy **do dnia 19 listopada 2021 r.**