

**Formularz zgłoszeniowy na konferencję**

**„Mazowieckie Forum Społeczne. Warszawa 2023”**

**Termin: 20 listopada 2023 r.**

**Miejsce: Muzeum Historii Żydów Polskich POLIN, ul. Mordechaja Anielewicza 6,   
00-157 Warszawa**

**Data wpływu formularza: ……………………………………………………………..…………………………**

(wypełnia Mazowieckie Centrum Polityki Społecznej)

Warunkiem wzięcia udziału w konferencji jest podanie wszystkich danych zawartych w formularzu zgłoszenia oraz wyrażenie wszystkich zgód. Odmowa podania wszystkich danych lub niewyrażenie którejkolwiek zgody jest równoznaczne z brakiem możliwości uczestnictwa w konferencji.

**Dane podmiotu kierującego uczestnika na konferencję:**

# Nazwa podmiotu: ……………………………………………………………………………………………….…………………………….

Ulica i nr budynku: ………………………………………………………………………………………………………………………….

Kod pocztowy i miejscowość: ……………………………………………………………………………………………………..….

Gmina/powiat: ………………………………………………………………………………………………………………………..………

Nr telefonu oraz adres e-mail podmiotu: ………………………………………………………………………………………..

**Dane osoby zgłoszonej do udziału w konferencji:**

Decyduje kolejność nadesłanych formularzy. W liczbie zgłaszanych osób prosimy uwzględnić osoby zgłoszone do wyróżnienia. Liczba miejsc jest ograniczona.

Imię i nazwisko: ……………………………………………………………………………………………………………………………….

Stanowisko: ……………………………………………………………………………………………………………………………………..

Nr telefonu: ……………………………………………………………………………………………………………………………………..

Adres e-mail uczestnika: …………………………………………………………………………………………………………………..

Wyżywienie wegetariańskie: TAK/NIE\*

Jeśli posiada Pani/Pan specjalne potrzeby wynikające z niepełnosprawności, prosimy o ich wskazanie. Dzięki temu dostosujemy wsparcie do Pani/Pana potrzeb: …………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………..

**Zgoda na wykorzystanie wizerunku :**Ja, niżej podpisana/-ny wyrażam zgodę/nie wyrażam zgody\* na wykorzystanie mojego wizerunku w celach związanych z promocją i informacją o Konkursie.

Data i czytelny podpis osoby zgłaszającej się na konferencję: …………………………………………………………

**Oświadczenie i deklaracja osoby zgłaszającej się na konferencję:**

Jestem świadoma/y, że zgłoszenie udziału nie jest równoznaczne z zakwalifikowaniem się na konferencję.

Ja, niżej podpisana/y, deklaruję chęć udziału w konferencji w przypadku zakwalifikowania.

Data i czytelny podpis osoby zgłaszającej się na konferencję: …………………………………………………………

# **Zgoda przełożonego na udział Pani/Pana w konferencji:** Wyrażam zgodę na uczestnictwo wyżej wymienionego pracownika w konferencji organizowanej przez Mazowieckie Centrum Polityki Społecznej i zaświadczam, że ww. osoba jest zatrudniona w instytucji, którą kieruję. Zobowiązuję się do oddelegowania ww. pracownika na konferencję lub w przypadku jego rezygnacji zobowiązuję się do zgłoszenia innego pracownika w zastępstwie.

Data i czytelny podpis oraz pieczątka przełożonego: …………………………………………………………………………

\* niepotrzebne skreślić

**Klauzula informacyjna**

**Administratorem danych osobowych jest Mazowieckie Centrum Polityki Społecznej,** ul. Grzybowska 80/82, 00-844 Warszawa, tel. 22 376 85 00, e-mail: mcps@mcps.com.pl

**Dane kontaktowe do inspektora ochrony danych to e-mail:** iod@mcps.com.pl

**Pani/Pana dane osobowe:**

1. będą przetwarzane w celu udziału w konferencji na podstawie art. 6 ust. 1 lit. e 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) oraz ustawy o pomocy społecznej,
2. mogą być powierzone wykonawcy, który będzie realizował zlecenie,
3. mogą być udostępnione podmiotom uprawnionym do ich otrzymania na podstawie przepisów prawa,
4. będą przechowywane nie dłużej, niż to wynika z przepisów prawa.

**W granicach i na zasadach opisanych w przepisach prawa, przysługuje Pani/Panu:**

1. prawo żądania dostępu do swoich danych osobowych, ich sprostowania, usunięcia, ograniczenia przetwarzania lub do wniesienia sprzeciwu wobec przetwarzania,
2. prawo wniesienia skargi do organu nadzorczego, którym jest Prezes Urzędu Ochrony Danych Osobowych, w przypadku wątpliwości co do prawidłowości przetwarzania Państwa danych osobowych przez Mazowieckie Centrum Polityki Społecznej.