

Formularz zgłoszenia_SZKOLENIE MŁODZIEŻ

Zapraszam młodzież uczącą się we Wrocławiu do zapisów i udziału w SZKOLENIU Z ZAKRESU PIERWSZEJ POMOCY PSYCHOLOGICZNEJ. Szkolenia dedykowane jest osobom w wieku 15 - 19 lat, które współpracują lub planują współpracę w grupach międzykulturowych oraz z osobami z doświadczeniem uchodźstwa i/lub migracji. Szkolenia trwają 5 godzin dydaktycznych.

Do programu osoba zainteresowana może zgłosić się samodzielnie. Zapraszamy również nauczycieli, liderów, edukatorów do zgłaszania współpracujących rad uczniowskich, grup, klas, chętnych wziąć udział w szkoleniu.

Projekt jest realizowany w ramach zadania Pierwsza Pomoc Psychologiczna Wrocław 2024, współfinansowanego przez Gminę Wrocław. Jego celem jest wsparcie psychospołeczne osób z doświadczeniem migracji i uchodźstwa w społecznościach szkolnych i lokalnych oraz osób pracujących w środowisku międzykulturowym we Wrocławiu.

Udział w projekcie jest bezpłatny.

Szczegółowe warunki udziału określa Regulamin rekrutacji i uczestnictwa w projekcie dostępny jest na stronie realizatora programu Fundacji ERA PSYCHE: www.fundacjaerapsyche.pl

Kontakt w sprawie organizacji Szkoleń:

Izabela Beno

iza.beno@erapsyche.com | tel. 608 524 832

Proszę o wypełnienie danych – zgłoszenie samodzielne (młodzież):

Imię i nazwisko:

Reprezentowana placówka/jednostka/organizacja:

Adres placówki/jednostki/organizacji:

Klasa:

Jestem przedstawicielem_ką (wypełnij, jeśli sprawujesz dodatkowe role, funkcje, wolontariat):

- Rady Uczniowskiej
- Koła naukowego/zainteresowań
- Inne

Telefon:

Adres e-mail:

Oświadczam, że Wrocław jest miejscem mojego zamieszkania/zatrudnienia/edukacji:

- TAK
- NIE

Proszę wskazać (jeśli dotyczy) jakie są Pani/Pan szczególne potrzeby w zakresie dostępności szkolenia?

.....
Potwierdzam zapoznanie się i przyjęcie Regulaminu rekrutacji i udziału w projekcie:

- TAK

Dane osobowe zbiera i przetwarza Fundacja ERA PSYCHE zgodnie z ogólnym rozporządzeniem o ochronie danych osobowych (RODO) z dnia 27 kwietnia 2016 r. (Dz. Urz. UE L nr 119, str 1) w celu realizacji rekrutacji oraz organizacji i przeprowadzenia programu. Więcej informacji na temat ochrony danych osobowych znajdziesz w Polityce Prywatności stanowiącej załącznik nr 1 do formularza. Podanie danych jest dobrowolne, ale konieczne do udziału w szkoleniu.

Potwierdzam zapoznanie się z Polityką Prywatności Fundacji ERA PSYCHE:

- TAK
- NIE

Proszę o wypełnienie danych – zgłoszenie grupowe (składa opiekun):

Imię i nazwisko osoby zgłaszającej:

Imię i nazwisko osoby do kontaktu (opiekun):

Reprezentowana placówka/jednostka/organizacja:

Adres placówki/jednostki/organizacji:

Stanowisko/wykonywana praca/rola w instytucji opiekuna:

Do udziału w szkoleniu zgłaszam:

- Klasę
- Grupę
- Inna odpowiedź

Liczba osób:

Informacje na temat wieku osób, poziomu klasy, składu grupy:

Telefon osoby do kontaktu:

Adres e-mail osoby do kontaktu:

Oświadczam, że Wrocław jest miejscem mojego zamieszkania/zatrudnienia/edukacji osób zgłoszonych do udziału w szkoleniu:

- TAK
- NIE (brak możliwości udziału w programie)

Oświadczam, że posiadam zgody niezbędne do zgłoszenia osób na warsztaty (w tym zgodę rodziców, opiekunów prawnych oraz podpisana klauzulę informacyjną RODO organizatora przez osoby uczestniczące we wsparciu)

- TAK
- NIE (brak możliwości udziału w programie)

Proszę wskazać (jeśli dotyczy) jakie są Pani/Pan szczególne potrzeby w zakresie dostępności szkolenia?

.....

Potwierdzam zapoznanie się i przyjęcie Regulaminu rekrutacji i udziału w projekcie:

- TAK

Dane osobowe zbiera i przetwarza Fundacja ERA PSYCHE zgodnie z ogólnym rozporządzeniem o ochronie danych osobowych (RODO) z dnia 27 kwietnia 2016 r. (Dz. Urz. UE L nr 119, str 1) w celu realizacji rekrutacji oraz organizacji i przeprowadzenia programu. Więcej informacji na temat ochrony danych osobowych znajdziesz w Polityce Prywatności stanowiącej załącznik nr 1 do formularza. Podanie danych jest dobrowolne, ale konieczne do udziału w szkoleniu.

Potwierdzam zapoznanie się z Polityką Prywatności Fundacji ERA PSYCHE:

- TAK
- NIE (brak możliwości udziału w programie)

KLAUZULA INFORMACYJNA

Administrator danych osobowych	Administratorem Pani/Pana danych osobowych jest Fundacja ERA PSYCHE z siedzibą w Długołęce, ul. Modrzewiowa 19, 55-095 Mirków (dalej: ADO).
Dane kontaktowe ADO	Z ADO można się skontaktować: a. poprzez adres e-mail: biuro@fundacjaerapsyche.org b. telefonicznie pod numerem: 608 524 832 c. pisemnie: Fundacja ERA PSYCHE, Długołęka, ul. Modrzewiowa 19, 55-095 Mirków.
Cele przetwarzania oraz podstawa prawna przetwarzania danych osobowych	Celem przetwarzania danych osobowych jest umożliwienie wzięcia udziału w wybranym wydarzeniu, natomiast podstawą prawną przetwarzania jest art. 6 ust. 1 lit. f RODO, czyli nasz prawnie uzasadniony interes. Pani/Pana dane osobowe będą przetwarzane w procesie rekrutacji i uczestnictwa w projekcie Pierwsza Pomoc Psychologiczna Wrocław 2024 – WIR Wsparcie i rozwój kompetencji psychospołecznych osób z doświadczeniem migracji i uchodźstwa oraz dostarczania informacji o realizacji projektu, w tym jego ewaluacji. Zadanie jest współfinansowane przez Gminę Wrocław. Informujemy, że w toku rekrutacji oraz realizacji projektu będziemy przetwarzać następujące dane osobowe: <ul style="list-style-type: none"> ▪ Imię i nazwisko osoby zgłoszonej i/lub wskazanej do kontaktu ▪ Reprezentowana placówka/jednostka/organizacja oraz jej adres ▪ Stanowisko/wykonywana praca/rola w instytucji ▪ Staż pracy (w obszarze związanym z tematyką projektu) ▪ Informacje dot. pracy ze społecznościami międzykulturowymi ▪ Dane kontaktowe: numer telefonu, email ▪ Przynależność do klasy/rady uczniowskiej/koła zainteresowań/innej aktywności ▪ Wizerunek, który może zostać utrwalony w ramach rejestracji wydarzenia.
Okres, przez który będą przetwarzane dane osobowe	Pani/Pana dane osobowe będą przetwarzane przez okres: <ol style="list-style-type: none"> a. przygotowania i wykonania umowy przez okres jej trwania oraz rozliczeń po jej zakończeniu (do 5 lat). b. wykonywania ciężących na ADO obowiązków prawnych w zakresie przepisów księgowych i podatkowych (do 5 lat), reklamacyjnych (zgodnie z obowiązującymi przepisami), c. realizacji prawnie uzasadnionego interesu ADO tj. ustalenie, obrona i dochodzenie roszczeń (do 3 lat).
Odbiorcy danych osobowych	Odbiorcami Pani/Pana danych osobowych są: <ol style="list-style-type: none"> a. zewnętrznie dostawcy i narzędzia, które mogą przechowywać Państwa dane osobowe tj. dostawcy serwerów b. organ współfinansujący projekt tj. Gmina Wrocław c. organy podatkowe, d. podmioty świadczące usługi bankowe, pocztowe, księgowe.
Prawa osoby, której dane osobowe dotyczą	Posiada Pani/Pan: <ol style="list-style-type: none"> a. prawo dostępu do danych osobowych (w tym otrzymania kopii danych osobowych), b. prawo do sprostowania (poprawiania) danych osobowych, c. prawo do ograniczenia przetwarzania danych osobowych, d. prawo do wyrażenia sprzeciwu wobec przetwarzania danych osobowych. W przypadku powzięcia informacji o niezgodnym z prawem przetwarzaniu danych osobowych, przysługuje Pani/Panu prawo wniesienia skargi do organu nadzorczego, którym jest Prezes Urzędu Ochrony Danych Osobowych, z siedzibą w Warszawie, przy ul. Stawki 2, 00-193 Warszawa. Aby nie dopuścić do naruszenia Pani/Pana praw lub wolności spowodowanej naruszeniem bezpieczeństwa danych osobowych informujemy, że nie będziemy realizować żadnych Pani/Pana uprawnień wynikających z art. 15-21 RODO w rozmowie telefonicznej. W oparciu o Pana/Pani dane osobowe Administrator nie będzie podejmował zautomatyzowanych decyzji, w tym decyzji będących wynikiem profilowania.
Informacja o wymogu podania danych osobowych	Podanie Pani/Pana danych osobowych jest dobrowolne, aczkolwiek jest to warunek konieczny do zawarcia i realizacji działań projektowych, zgodnie z przepisami powszechnie obowiązującego prawa. Konsekwencją niepodania danych osobowych wymaganych przepisami prawa jest brak możliwości wzięcia udziału w działaniach projektowych.