**Załącznik nr 3**

**KARTA ZGŁOSZENIOWA**

**Kategoria teoretyczna – nie zakładam działalności gospodarczej**

Data wpływu …………………………………….

PROSIMY WYPEŁNIAĆ DRUKOWANYMI LITERAMI!

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **PODSTAWOWE INFORMACJE O LIDERZE PROJEKTU** | | | | | | | | |
| Imię i nazwisko | | | |  | | | | |
| Szkoła/uczelnia/kierunek | | | |  | | | Klasa /rok |  |
| Tytuł projektu | | | |  | | | | |
| Nauczyciel prowadzący (imię i nazwisko, telefon kontaktowy) | | | |  | | | | |
| Telefon: | |  | | E-mail: |  | | | |
| Udział w bezpłatnym szkoleniu: TAK …….. NIE ……….. | | | | | | | | |
| **W przypadku projektu grupowego - pozostali uczestnicy projektu** | | | | | | | | |
| **L.p.** | **Imię i nazwisko** | | **Telefon** | | | **E –mail** | **Udział w bezpłatnym szkoleniu** | |
| **TAK** | **NIE** |
|  |  | |  | | |  |  |  |
|  |  | |  | | |  |  |  |
|  |  | |  | | |  |  |  |
| Szkolenia odbywać się będą w terminie od 4 listopada – 7 listopada 2019. Wymiar czasowy szkolenia: 8 h lekcyjnych (2 dni szkoleniowe). Konkretny termin szkolenia zostanie podany uczestnikom po zakwalifikowaniu do grupy szkoleniowej. | | | | | | | | |

1. Wypełnioną kartę zgłoszeniową prosimy dostarczyć do dnia 25 października 2019 r. osobiście do Leszczyńskiego Centrum Biznesu lub mailem na adres: lcb@lcb.leszno.pl
2. Dostarczenie podpisanej Karty Zgłoszeniowej
3. jest podstawą do umieszczenia zgłoszonych osób na liście uczestników szkolenia i/lub konkursu
4. zobowiązuje do uczestnictwa w szkoleniu w terminie wskazanym na Formularzu. Organizator zastrzega sobie prawo obciążenia zgłoszonej osoby kosztami organizacji szkolenia w przypadku braku obecności na szkoleniu. Wymagana jest 80% frekwencja na zajęciach.
5. Stanowi jednocześnie potwierdzenie zapoznania się z regulaminem konkursu „Pomysł na Biznes XI”
6. Realizując obowiązek informacyjny, zgodnie z zapisami art. 13 ust. 1 ogólnego rozporządzenia o ochronie danych osobowych z dnia 27 kwietnia 2016, Dziennik Urzędowy UE L 119 z 04.05.2016, informujemy, iż administratorem danych osobowych zawartych w przekazanym przez Pana / Panią karcie zgłoszeniowej jest Leszczyńskie Centrum Biznesu Sp. z o.o., ul. Geodetów 1, 64-100 Leszno.
7. Przekazane przez Pana / Panią dane osobowe będą przetwarzane w celach realizacji niniejszego wydarzenia (podanie danych na liście obecności, przygotowania certyfikatu potwierdzającego udział w szkoleniu) oraz celach marketingowych oferty LCB.
8. Pana/Pani dane osobowe będą przechowywane do czasu odwołania wcześniej złożonej zgody. Posiada Pana / Pani prawo do: dostępu do swoich danych (art. 15), sprostowania danych (art.16), usunięcia danych (bycie zapominanym) (art. 17), ograniczenia przetwarzania (art. 18), cofnięcia zgody przenoszenia danych ( art.20), prawo sprzeciwu (art. 21), wniesienia skargi (art. 13) do organu nadzorczego.
9. Pana/Pani dane będą przetwarzane w sposób niezautomatyzowany, w tym również nie będą podlegały profilowaniu. Konsekwencją przetwarzania poprzez profilowanie będzie przekazywanie wyselekcjonowanej oferty marketingowej.
10. Odbiorcami Pana /Pani danych osobowych będą tylko podmioty uprawnione do uzyskania danych osobowych na podstawie przepisów prawa.
11. Administrator informuje, że podanie danych jest dobrowolne, jednak ich niepodanie uniemożliwi Administratorowi prawidłową realizację wydarzenia oraz przesłanie ofert marketingowych.
12. W razie dodatkowych pytań, zapraszamy do kontaktu mail: lcb@lcb.leszno.pl, tel. 65 32 22 103

Data, podpisy wszystkich uczestników …………………………………………………………