**Formularz zgłoszeniowy**

Spotkanie informacyjne w ramach naboru z Działania 7.3 dot. **Eliminowania zdrowotnych czynników ryzyka w miejscu pracy (w tym przekwalifikowanie pracowników pracujących w warunkach negatywnie wpływających na zdrowie).**

**Białystok, 22 lipca 2025 r. w godz. 10.00-13.00**Wojewódzki Urząd Pracy w Białymstoku, ul. Pogodna 22,

Sala konferencyjna na III piętrze (nr 314)

|  |  |
| --- | --- |
| **Nazwisko i Imię** |  |
| **Nazwa Instytucji / miejsce pracy** |  |
| **E-mail** |  |
| **Telefon kontaktowy** |  |
| Proszę o wskazanie szczególnych potrzeb i zakresu niezbędnych udogodnień, które moglibyśmy zapewnić. |  |

Wypełniony formularz zgłoszeniowy prosimy przesłać na adres mailowy: [informacja.efs@wup.podlaskie.eu](mailto:informacja.efs@wup.podlaskie.eu) lub faksem na nr: (85) 74 97 209 w terminie **do 19.07.2025 r.** **do godz. 10.00.** Jednocześnie w przypadku zgłoszenia, a następnie rezygnacji z uczestnictwa w spotkaniu prosimy o wcześniejszą informację. Mailowe potwierdzenie otrzymania zgłoszenia jest tożsame z dokonaniem rejestracji danego uczestnika.

Wyrażam zgodę na przetwarzanie przez Wojewódzki Urząd Pracy w Białymstoku, ul. Pogodna 22, 15-354 Białystok moich danych osobowych zawartych w formularzu zgłoszeniowym w zakresie imienia i nazwiska, miejsca pracy, emaila, numeru telefonu w celu realizacji działań informacyjnych i promocyjnych EFS+ w ramach czynności przetwarzania polegającej na tworzeniu bazy uczestników szkoleń, spotkań, konferencji i seminariów. Jestem świadoma/y przysługującego mi prawa do wycofania zgody, jak również faktu, że wycofanie zgody nie ma wpływu na zgodność z prawem przetwarzania, którego dokonano na podstawie zgody przed jej wycofaniem. Zgodę mogę odwołać poprzez wysłanie maila opatrzonego podpisem kwalifikowanym na adres ochronadanych@wup.podlaskie.eu lub złożenie wniosku potwierdzonego profilem zaufanym poprzez platformę e-PUAP z informacją o jej odwołaniu, w treści maila wskażę swoje imię i nazwisko, a w tytule wiadomości wpiszę nazwę czynności, w ramach której udzielono zgody lub listownie na adres Urzędu.

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 (ogólnego rozporządzenia o ochronie danych) informujemy, że:

1. Administratorem Pani/Pana danych osobowych jest Wojewódzki Urząd Pracy w Białymstoku ul. Pogodna 22, 15-354 Białystok, telefon 85 749 72 00, e-mail: [sekretariat@wup.podlaskie.eu](mailto:sekretariat@wup.podlaskie.eu) .
2. Administrator wyznaczył inspektora ochrony danych, z którym może się Pani/Pan skontaktować poprzez email [iod@wup.podlaskie.eu](mailto:iod@wup.podlaskie.eu) lub pisemnie na adres siedziby administratora. Z inspektorem ochrony danych można się kontaktować we wszystkich sprawach dotyczących przetwarzania danych osobowych oraz korzystania z praw związanych z przetwarzaniem danych.
3. Pani/Pana dane osobowe będą przetwarzane w celu realizacji zadań z zakresu informacji i promocji EFS+ na podstawie art. 6 ust. 1 lit a Rozporządzenia 2016/679 – zgody osoby, której dane dotyczą.
4. Odbiorcą Pani/Pana danych osobowych będą: nie dotyczy
5. Pani/Pana dane osobowe nie będą przekazywane do państwa trzeciego/organizacji międzynarodowej.
6. Pani/Pana dane osobowe będą przechowywane najpóźniej do dnia 22 lipca 2025 r.
7. Posiada Pani/Pan prawo dostępu do treści swoich danych oraz prawo ich sprostowania, usunięcia, ograniczenia przetwarzania, prawo do przenoszenia danych, prawo do cofnięcia zgody w dowolnym momencie bez wpływu na zgodność z prawem przetwarzania (jeżeli przetwarzanie odbywa się na podstawie zgody), którego dokonano na podstawie zgody przed jej cofnięciem.
8. Ma Pani/Pan prawo wniesienia skargi do organu nadzorczego - Prezesa Urzędu Ochrony Danych Osobowych.
9. Podanie przez Panią/Pana danych osobowych jest warunkiem umownym. Jest Pani/Pan zobowiązana/y do ich podania, a konsekwencją niepodania danych osobowych będzie brak możliwości realizacji usługi.
10. Pani / Pana dane nie będą wykorzystywane do zautomatyzowanego podejmowania decyzji w tym profilowania, o którym mowa w art. 22 RODO.”

Potwierdzam otrzymanie i zrozumienie ww. informacji.

........................................................

*(data, podpis)*