**Formularz zgłoszenia do projektu:**

**„Zdrowie w głowie”**

**Dane osoby zgłaszającej się do projektu:**

|  |  |
| --- | --- |
| Imię i nazwisko: |  |
| PESEL: |  |
| Adres e-mail: |  |
| Telefon: |  |

 **Zgłoszenie udziału na bezpłatne:**

|  |  |
| --- | --- |
| Indywidualne poradnictwo psychologiczne (z możliwością badania psychologicznego) |  |
| Indywidualne konsultacje psychologiczno-pedagogiczne dla rodziców i nauczycieli |  |
| Indywidualne doradztwo zawodowe/coaching kariery (z możliwością badania potencjału) |  |
| Grupowe poradnictwo psychologiczne, warsztaty psychoedukacyjne, profilaktyczne |  |
| Grupowe warsztaty psychologiczno-pedagogiczne dla rodziców i nauczycieli |  |
| Grupowe warsztaty doradztwa zawodowego/coachingu kariery |  |
| Grupowe konsultacje prawne |  |
| Konsultację psychiatryczną |  |

**Ogólny opis trudności/problemu** *(dzięki tej informacji będziemy mogli dobrać do Państwa potrzeb osobę, która specjalizuje się w takiej tematyce i która będzie prowadziła konsultację):*

|  |
| --- |
|  |

**Jestem zainteresowany/a:**

1. Konsultacjami online
2. Konsultacjami stacjonarnymi (jeśli tak to w jakim mieście: ……………………………………)
3. Formą łączoną

**O Fundacji dowiedziałem/am się z:**

1. Strony internetowej
2. Facebook’a
3. Instagram’a
4. Z miejsca pracy
5. Od znajomego
6. Inne: ………………………………………………………………

**Uwaga**

\* Oświadczam, że wyrażam zgodę na przetwarzanie moich danych osobowych w celu realizacji usługi

……………………………………………………………..

Podpis osoby składającej oświadczenia

**Informacja o RODO:**

Zgodnie z art. 13 ust. 1 i 2 Rozporządzenia Parlamentu Europejskiego i Rady (UE) 2016/679 z dnia 27 kwietnia 2016 r. (dalej zwane: „RODO”) informujemy, że:

1.Administratorem podanych danych zgodnie z art. 4 pkt. 7 RODO będzie Fundacja Inicjatyw Rozwojowych Inspira siedziba ul. Orkana 23/11, 20-504 Lublin tel.: 511774920 e-mail:  fundacja.inspira@gmail.com

2. Twoje dane będą przetwarzane w celu:

* kontaktu dotyczącego dat i godzin spotkań w związku z poradnictwem psychologicznym – konsultacją
z psychologiem, konsultacją psychologiczno-pedagogiczną dla rodziców, konsultacją psychologiczną dla dzieci i nastolatków, coachingiem oraz badaniami psychologicznymi z konsultacją,
* przetwarzane w związku z wystawianiem rachunku, faktury za inne usługi,
* wypełnienia prawnie ciążących obowiązków na Administratorze danych w związku z koniecznością przechowywania dowodów księgowych (podstawa prawna: art. 6 ust. 1 lit. „RODO” w związku z przepisami podatkowymi),
* wewnętrznych celów administracyjnych – prowadzenia statystyk, raportowania, badania satysfakcji Klientów (podstawa prawna: art. 6 ust. 1 lit. f) „RODO”).

3. Odbiorcami Twoich danych osobowych w związku z realizacją usługi mogą być:

* osoby upoważnione przez Administratora – pracownicy oraz współpracownicy
* podmioty, którym Administrator powierzył przetwarzanie danych osobowych (podmioty przetwarzające) na podstawie zawartych umów,

4. Twoje dane osobowe nie będą przekazane do państwa trzeciego lub organizacji międzynarodowej.

5. Twoje dane osobowe będą przechowywane przez Administratora:

* pięć lat, po czym ulegają zniszczeniu lub przechowywanie są do momentu złożenia przez Panią/Pana żądania ich usunięcia.

6. Przysługują Tobie następujące prawa:

* żądania od Administratora dostępu do Pani/Pana danych osobowych,
* żądania od Administratora sprostowania Pani/Pana danych osobowych,
* żądania od Administratora usunięcia Pani/Pana danych osobowych,
* żądania od Administratora ograniczenia przetwarzania Pani/Pana danych osobowych,
* wniesienia sprzeciwu wobec przetwarzania Pani/Pana danych osobowych,
* przenoszenia Pani/Pana danych osobowych,
* wniesienia skargi do organu nadzorczego