

FORMULARZ ZGŁOSZENIOWY DO UCZESTNICTWA W SZKOLENIU
DOKSZTAŁCAJĄCYM Z ZAKRESU PRAWIDŁOWEGO UŁOŻENIA MAMMOGRAFICZNEGO
DLA **TECHNIKÓW ELEKTRODIOLOGII** W RAMACH
PROGRAMU PROFILAKTYKI RAKA PIERSI

Formularz proszę wypełnić i wysłać pocztą e-mail na adres: cokszkolenia@coi.pl

Imię (imiona) i nazwisko:

--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

Data urodzenia (dzień/miesiąc/rok):

--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

Adres miejsca zamieszkania:

--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

Kod

--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

Miejscowość

--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

Ulica, numer domu, numer mieszkania

--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

Województwo

Nazwa i adres miejsca pracy:

--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

Stanowisko:

--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

Kontakt telefoniczny:

--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

E-mail:

--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

Czy była/był Pani/Pan uczestnikiem wcześniejszych szkoleń w zakresie kontroli jakości

DLA POTRZEB PROGRAMU ? TAK / NIE

Czy była/był Pani/Pan uczestnikiem wcześniejszych szkoleń dokształcających z zakresu
prawidłowego ułożenia mammograficznego? **TAK / NIE**

Wyrażam zgodę na przetwarzanie moich danych osobowych w związku z w/w szkoleniem.

.....

(miejscowość, data)

.....

(czytelny podpis)

Prosimy o wypełnienie zgłoszenia drukowanymi literami

INFORMACJE DOTYCZĄCE PRZETWARZANIA DANYCH OSOBOWYCH

1. DANE ADMINISTRATORA DANYCH OSOBOWYCH

Narodowy Instytut Onkologii im. Marii Skłodowskiej - Curie – Państwowy Instytut Badawczy ul. W.K. Roentgena 5, 02-781 Warszawa

2. DANE KONTAKTOWE INSPEKTORA OCHRONY DANYCH

Adres e-mail iod@pib-nio.pl lub pisemnie na adres siedziby administratora.

3. CELE PRZETWARZANIA DANYCH OSOBOWYCH

Dane osobowe kandydatów ubiegających się o zakwalifikowanie na szkolenie dla techników elektroradiologii są zbierane w celu :

- rekrutacji uczestników.

Dane osobowe osób zakwalifikowanych na szkolenie dla techników elektroradiologii są zbierane w celu:

- zorganizowania szkolenia oraz wystawienia zaświadczenia o ukończeniu kursu,
- przeprowadzenia badań ewaluacyjnych.

4. ZAKRES PRZETWARZANIA DANYCH OSOBOWYCH

Przetwarzanie Pani/Pana danych obejmujące imię, nazwisko, datę urodzenia, adres zamieszkania, miejsce pracy, zajmowane stanowisko, nr telefonu, adres e-mail.

5. PODSTAWA PRAWNA PRZETWARZANIA

Przetwarzanie Pana/Pani danych osobowych odbywa się na podstawie art. 6 ust. 1. lit a) (osoba, której dane dotyczą wyraziła zgodę na przetwarzanie swoich danych osobowych w jednym lub większej liczbie określonych celów).

6. OKRES PRZECHOWYWANIA DANYCH

Dane osobowe są przechowywane do czasu zrealizowania szkoleń i dokonania ich ewaluacji (nie dłużej niż 36 miesięcy) lub do odwołania zgody na przetwarzanie.

7. ODBIORCY DANYCH

Pani/Pana dane nie będą udostępniane innym podmiotom.

8. PRAWA OSOBY, KTÓREJ DANE DOTYCZĄ

Przysługuje Pani/Panu prawo: • dostępu do Pani/Pana danych osobowych • usunięcia lub sprostowania danych osobowych • ograniczenia przetwarzania danych osobowych • wniesienia sprzeciwu wobec przetwarzania danych osobowych • przysługuje Pani/Panu również prawo wniesienia skargi do organu nadzorczego zajmującego się ochroną danych osobowych.

9. INFORMACJA O DOBROWOLNOŚCI PODANIA DANYCH

Podanie danych osobowych jest dobrowolne. Odmowa podania danych skutkuje brakiem możliwości wzięcia udziału w szkoleniu.

10. INFORMACJE O ZAUTOMATYZOWANYM PODEJMOWANIU DECYZJI

Pani/Pana dane osobowe nie będą wykorzystywane do zautomatyzowanego podejmowania decyzji.