



zamek cieszyn

FORMULARZ ZGŁOSZENIOWY

Zgłaszam swój udział w spotkaniu:
„Pracownicze Programy Emerytalne”

Data i miejsce: 29.10.2019, Zamek Cieszyn, ul. Zamkowa 3abc , 43-400 Cieszyn

Dane osobowe uczestnika

Imię i Nazwisko:

e-mail:

Stanowisko

telefon

Dane firmy

Pełna nazwa:

Ulica:

Miasto, Kod:

Telefon:

Mail:

Udział w spotkaniu jest bezpłatny. **Wypełnione i podpisane zgłoszenie prosimy wysłać mailem na adres: przedsiębiorczosc@zamekcieszyn.pl**

W związku z udziałem w wydarzeniu, wyrażam zgodę na przetwarzanie moich danych osobowych. Oświadczam, iż przyjmuję do wiadomości, że:

1. Zgodnie z Rozporządzeniem 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: Administratorem państwa danych osobowych jest Zamek Cieszyn, ul. Zamkowa 3 abc, 43-400 Cieszyn.
2. Inspektor Ochrony Danych Osobowych to osoba, z którą możecie się Państwo skontaktować w sprawie ochrony i realizacji swoich praw mailowo na adres: iodo@zamekcieszyn.pl lub listownie na powyższy adres pocztowy.
3. Przetwarzanie danych ma miejsce tylko w celu realizacji zadań statutowych Zamku Cieszyn. Odbiorcami Państwa danych są pracownicy do tego upoważnieni, ale również instytucje publiczne, firmy informatyczne i inne podmioty, które świadczą dla nas usługi. Dane osobowe nie będą przekazywane do państw trzecich ani organizacji międzynarodowych.
4. Okres przechowywania danych zależy od celów, dla realizacji, których zostały zebrane i wynika z przepisów obowiązującego prawa.
5. Kategorie danych, jakie przetwarzamy to podstawowe dane identyfikacyjne, takie jak: imię i nazwisko, stanowisko/nazwa instytucji lub firmy (jeśli dotyczy), adres, adres email, numer telefonu. W przypadku zawierania umowy podanie danych osobowych jest obowiązkowe, a lista niezbędnych informacji wyznaczona przepisami prawa.
6. Państwa prawa obejmują: dostęp do swoich danych i ich sprostowania, cofnięcie zgody, usunięcie lub ograniczenie przetwarzania, przenoszenie danych, wniesienie sprzeciwu wobec przetwarzania danych oraz wniesienie skargi do Prezesa Urzędu Ochrony Danych Osobowych.

.....

Miejscowość, data

.....

Podpis uczestnika

Zamek Cieszyn

www.zamekcieszyn.pl
info@zamekcieszyn.pl
tel./fax +48 33 851 08 21

ul. Zamkowa 3 a,b,c
43-400 Cieszyn
NIP 5482634242

ING Bank Śląski
53 1050 1403 1000 0022 8888 9161
Regon 241812688