|  |
| --- |
| **KARTA ZGŁOSZENIA****w Ogólnopolskiej Konferencji Naukowej****pt. *Edukacja XXI wieku. Wyzwania i rzeczywistość*****Wyższa Szkoła Pedagogiczno-Techniczna w Koninie****31 marca 2020 r.** |
| **Imię i nazwisko**:  |
| **Tytuł/stopień naukowy**:  |
| **Reprezentowana Uczelnia/ Instytucja/ organizacja i jej adres:** |
| **Udział w konferencji czynny/bierny** (właściwe podkreślić):- czynny - bierny |
| **Tytuł referatu**: |
| **Obszar tematyczny zgłoszonego referatu** (właściwe podkreślić)**:****-** z zakresu pedagogiki**-** z zakresu psychologii**-** inne (jakie ?) ………………………………………………………………….. |
| **Streszczenie referatu** (do 600 znaków ze spacjami) OBOWIĄZKOWO: |
| **Dane kontaktowe:**- adres do korespondencji: - telefon:- e-mail:  |
| **Dane do wystawienia faktury:**- imię i nazwisko: - nazwa instytucji:- adres:- NIP: **Faktury będą wystawiane na osobę lub instytucję, z konta której zostanie dokonana płatność.** |

**Zgłoszenie rejestracyjne**

|  |  |
| --- | --- |
| **Imię i nazwisko**  |  |
| **Stopień naukowy, tytuł naukowy, tytuł zawodowy** |  |
| **Nazwa uczelni/instytucji**  |  |
| **adres email**  |  |

**Zgoda na przetwarzanie danych osobowych (prosimy o zaznaczenie X):**

Zgodnie z art. 6 ust. 1 pkt a 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 (ogólne rozporządzenie o ochronie danych)w skrócie RODO **wyrażam zgodę** na przetwarzanie przez organizatora Konferencji naukowej pt. *Edukacja XXI wieku. Wyzwania i rzeczywistość*, tj. Wyższą Szkołę Pedagogiczno – Techniczną w Koninie) moich danych osobowych zawartych w formularzu zgłoszeniowym w celu:

* Organizacji Konferencji naukowej pt. Edukacja XXI wieku. Wyzwania i rzeczywistość, w tym również przeprowadzenia rejestracji uczestników, potwierdzenia zgłoszeń;
* zgodnie z ustawą art. 81 ust. 1 ustawy o prawie autorskim i prawach pokrewnych
z dnia 4 lutego 1994 r (tj. Dz.U. z 2019 r.,poz.1231) a także zgodnie z art. 6 ust. 1
lit. a) RODO do publikacji zdjęć z wydarzenia;
* przesyłania informacji o organizowanych przez Organizatorów wydarzeniach *(w tym w szczególności o szkoleniach, wykładach, seminariach);*
* zgodnie z ustawą z dnia 18 lipca 2002 r. o świadczeniu usług drogą elektroniczną
*(tj. Dz. U z 2019r., poz.123,730)* wyrażam zgodę na otrzymywanie powyższych
(tylko zaznaczonych) informacji za pośrednictwem środków komunikacji elektronicznej (e-mail).

 ……………………………………………………………………………………..

*(data oraz czytelny podpis)*

 Jednocześnie organizator konferencji informuje, iż:

• Administratorem Pani/Pana danych osobowych jest Wyższa Szkoła Pedagogiczno – Techniczna w Koninie.

• dane osobowe przetwarzane będą wyłącznie w celach wskazanych w powyższej klauzuli,

 • przysługuje Pani/Panu prawo dostępu do treści swoich danych oraz ich poprawiania,

• podanie Wyższej Szkole Pedagogiczno – Technicznej w Koninie) danych osobowych jest dobrowolne, aczkolwiek niezbędne do realizacji wyżej wymienionych celów,

• przysługuje Pani/ Panu prawo do cofnięcia zgody w dowolnym momencie bez wpływu na zgodność z prawem przetwarzania, którego dokonano na podstawie zgody przed jej cofnięciem.

**ZGODA NA WYKORZYSTANIE DANYCH OSOBOWYCH, W TYM WIZERUNKU**

Ja, niżej podpisany/-a \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, na podstawie art. 81 ust. 1 ustawy o prawie autorskim i prawach pokrewnych z dnia 4 lutego 1994 r (tj. Dz.U. 2006 r.
Nr 90 poz. 631 z późn. zm.) a także zgodnie z art. 6 ust. 1 lit. a) RODO niniejszym:

Wyrażam zgodę\* Nie wyrażam zgody\*

na nieodpłatne wykorzystanie mojego wizerunku oraz danych osobowych w postaci: imienia, nazwiska, celem umieszczenia na stronie internetowej organizatora Konferencji naukowej pt. *Edukacja XXI wieku. Wyzwania i rzeczywistość*, tj:

* http://www.wspt.pl/

Zostałam/em poinformowany, iż wyrażoną zgodę mogę wycofać w dowolnym momencie,
a jej wycofanie jest równie łatwe jak jej wyrażenie.

 \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

  *(data i czytelny podpis składającego oświadczenie)*

\* niepotrzebne skreślić