***Pracownia NGO 2020 – działania szkoleniowo-doradcze na rzecz rozwoju potencjału organizacji pozarządowych w województwie kujawsko-pomorskim***

**Karta zgłoszenia**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| Temat: | Zoom – pierwsze kroki oraz inne aplikacje, dzięki którym w czasie pandemii możliwe jest zdalne prowadzenie spotkań, szkoleń i innych działań –  Warsztaty zdalne, | **15.11.2020r. ( niedziela)**  **16:oo - 19:oo** |
| Miejsce: | On line ( na aplikacji Zoom) | Przed szkoleniem – prześlemy na podany mail - link do spotkania |

**Prosimy o wypełnienie i odesłanie ( skanu/zdjęcia) na adres:** [**tsas@tsas.torun.pl**](mailto:tsas@tsas.torun.pl)

|  |  |
| --- | --- |
| Imię i Nazwisko |  |
| Nazwa organizacji  oraz adres siedziby  ( w przypadku grupy nieformalnej należy wskazać adres własny) |  |
| @ mail (do kontaktu oraz wysłania potwierdzenia zakwalifikowania się) |  |
| Telefon kontaktowy |  |

***O UCZESTNICTWIE DECYDUJE KOLEJNOŚĆ ZGŁOSZEŃ***

Oświadczam, że wyrażam zgodę na publikację mojego wizerunku (zdjęcia) na stronie internetowej TSAS. Oświadczam, że wyrażam zgodę na przetwarzanie przez Toruńskie Stowarzyszenie Aktywności Społecznej z siedzibą w Toruniu przy ul. Bydgoskiej 58, moich danych osobowych, w celu realizacji zadań statutowych, w tym na udostępnienie ich w celach monitoringu, ewaluacji, kontroli w ramach projektu *Pracownia NGO 2020 – działania szkoleniowo-doradcze na rzecz rozwoju potencjału organizacji pozarządowych w województwie kujawsko-pomorskim;*

- Zgodnie z art. 37 ust. 7 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 (Dz. Urz. UE L. 119 z 4 maja 2016 r., str. 1 oraz Dz. Urz. UE L. 127 z 23 maja 2018 r., str. 2), w związku z art. 11 ustawy z dnia 10 maja 2018 r. o ochronie danych osobowych (Dz. U. z 2019 r. poz. 1781) .

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

Data

podpis Uczestnika/Uczestniczki