**IV Konferencja dla bibliotekarzy**

**„Biblioteki: współpraca = rozwój”**

**Pod patronatem Starosty Świeckiego Pana Pawła Knapika**

**Organizator: Powiatowa Biblioteka Publiczna w Świeciu**

ul. Sądowa 5, 86-100 Świecie, tel. 52/3311967, 579465007, www.bpswiecie.pl

**Formularz zgłoszeniowy**

**8 października 2024r. 10.30**

**Hala Widowiskowo-Sportowa ul. Sienkiewicza 3, 86-100 Świecie**

Imię, Nazwisko Uczestnika ……..……………………………………………………………………………….………

Nazwa reprezentowanej instytucji ……………………………………………………………………………….….…...

Zawód ……………………………………………………………………………………………………………………

Adres do korespondencji ……………………………………………………………………………..……….…………

………………...…………………………..……….……………………………………………………………….……...

Telefon kontaktowy ……………………………………… Adres e-mail …………….…………………………………

**Skan wypełnionego zgłoszenia prosimy przesyłać drogą mailową na adres: konferencja@bpswiecie.pl**

**KLAUZULA INFORMACYJNA**

W związku z realizacją wymogów 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 „RODO”), przekazujemy następujące informacje:

Administratorem Pani/Pana danych osobowych jest Powiatowa Biblioteka Publiczna w Świeciu ul. Sądowa 5, 86-100 Świecie, tel. 52/3311967, wypozyczalnia@bpswiecie.pl.

W sprawach związanych z ochroną danych osobowych może Pani/Pan kontaktować się z Inspektorem Ochrony Danych poprzez adres e‑mail: daneosobowe@csw.pl, telefonicznie: 52 56 83 108,

Państwa Dane Osobowe są zbierane i przetwarzane wyłącznie na potrzeby przeprowadzenia rekrutacji, realizacji i ewaluacji konferencji pt. IV Konferencja dla bibliotekarzy „Biblioteki: współpraca = rozwój”. Uczestnikom przysługuje prawo dostępu do treści swoich danych oraz ich poprawiania. Podanie danych osobowych (imię, nazwisko, adres do korespondencji, zawód, telefon kontaktowy, e-mail) jest dobrowolne, lecz niezbędne do rekrutacji.

⬜ Oświadczam, że zapoznałem się z klauzulą informacyjną

**Czy wyrażasz zgodę na przetwarzanie Twoich danych osobowych zamieszczonych w niniejszym formularzu przez: POWIATOWĄ BIBLIOTEKĘ PUBLICZNĄ W ŚWIECIU, z siedzibą przy ul. SĄDOWEJ 5, 86-100 Świecie w celu przeprowadzenia rekrutacji na konferencję pt. IV Konferencja dla bibliotekarzy.**

**„Biblioteki: współpraca = rozwój”**

⬜ TAK ⬜ NIE

**Czy wyrażasz zgodę na komunikację ze strony Powiatowej Biblioteki Publicznej w Świeciu za pośrednictwem poczty elektronicznej / telefonu ?**  ⬜ TAK ⬜ NIE

**Czy wyrażasz zgodę na nieodpłatne wykorzystanie wizerunku w relacjach prasowych i internetowych w związku z konferencją?**  ⬜ TAK ⬜ NIE

 data i podpis:…………………………………………………