**Formularz Zgłoszeniowy**

1. Nazwa podmiotu/placówki: …….…………………………………………………………….…………………………….…….
2. Adres: ………….…………………………….…………………………………………………………………………………….……….
3. Osoba do kontaktu *(imię i nazwisko, funkcja):*……………………………………………….………………….…………

tel. kontaktowy: ………………………………………………………………………………………………………………….…………..

e-mail: …………………………………………………………………………………………………………………………………..………..

1. Liczba osób zgłaszanych do udziału w spotkaniu: ……….…. osób.
2. Zakres wiekowy zgłaszanej grupy: od…..…….… do …………… lat.
3. Imię i nazwisko opiekuna/opiekunów grupy w dniu spotkania:

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

1. Wybór terminu spotkania (proszę wpisać) w godz. 900 – 1100

………………………………………………………………………………………………………

*W przypadku wyboru innej godziny, proszę o kontakt telefoniczny*.

1. Obszar tematyczny spotkania :

*Bezpieczeństwo dzieci i młodzieży, bezpieczne zachowania w sieci internetowej, bezpieczeństwo pieszych uczestników ruchu drogowego, służba psów służbowych w Policji, prezentacja wyposażenia Policji.*

*(miejscowość, data)*………………………………..………………. *(podpis)*……………….…………………………………………….

Wyrażam zgodę na przetwarzanie danych zawartych w formularzu zgodnie z przepisami Rozporządzenia Parlamentu Europejskiego i Rady (UE) 2016/679 z dnia 27 kwietnia 2016r. w sprawie ochrony osób fizycznych w związku z przetwarzaniem danych w celu obsługi zgłoszenia i jednocześnie przyjmuję do wiadomości, że mam prawo dostępu do treści swoich danych i ich poprawiania.

*(podpis)*……………………………………………….

**INFORMACJA!**

* Spotkanie trwa około 2 godzin. i odbywa się na terenie KWP zs. w Radomiu pod opieką funkcjonariusza Policji/pracownika prowadzącego spotkanie.
* **Podpisany formularz należy przesyłać na adres e-mail:** [**sylwia.szewczyk@ra.policja.gov.pl**](mailto:sylwia.szewczyk@ra.policja.gov.pl).
* O zakwalifikowaniu się na spotkanie zostaną Państwo powiadomieni pocztą elektroniczną lub telefonicznie.
* Liczba osób do udziału w spotkaniach jest ograniczona. Maksymalna liczba uczestników wraz   
  z opiekunami wynosi 30 osób. Decyduje kolejność zgłoszeń.
* W przypadku pytań prosimy o kontakt z p. Sylwią Szewczyk pod nr tel.: 47701-30-50 lub 47701-30-59.
* Administratorem danych osobowych jest Komendant Wojewódzki Policji z siedzibą w Radomiu,   
  ul. 11 Listopada 37/59, 26-600 Radom.
* Wszelkie informacje na temat przetwarzania danych w ramach akcji *Akademia Bezpieczeństwa   
  z Komisarzem Zebrą* znajdują się w folderze ***Wydział Prewencji*** na stronie <http://bip.mazowiecka.policja.gov.pl/KWR/rodo/28298,RODO.html>