

FORMULARZ ZGŁOSZENIOWY

Nazwa podmiotu:

Forma organizacyjna:

NIP:

Właściwa ewidencja działalności¹: CEIDG / KRS²

REGON:

Adres siedziby podmiotu:

Adres / adresy wykonywania działalności gospodarczej:

Adres do korespondencji:

Adres poczty elektronicznej:

Osoba/y uprawniona/e do reprezentacji podmiotu

(imię, nazwisko, sprawowana funkcja):

Osoba do kontaktów roboczych

(imię, nazwisko, nr telefonu, adres e-mail):

¹ niewłaściwe skreślić

² w przypadku wskazania ewidencji KRS podać numer KRS

Harmonogram wizyt studyjnych

Nr wizyty	Termin wizyty:	Lokalizacja wizyty - adres	Szczegółowy opis wizyty	Zawód / zawody, których dotyczy wizyta. (Proszę określić czy są to zawody branżowe czy techniczne?)	Dopuszczalna liczba uczniów w ramach pojedynczej wizyty	Osoba do kontaktu:
	· data · godzina rozpoczęcia wizyty · przewidywana godzina zakończenia wizyty					· imię i nazwisko · e-mail · telefon

Klauzula informacyjna

Zgodnie z art. 13 ust. 1 i ust. 2 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) informujemy, że:

- 1) Administratorem Pani/Pana danych osobowych jest Prezydent Miasta Katowice z siedzibą w Katowicach przy ul. Młyńskiej 4, e-mail: urząd_miasta@katowice.eu.
- 2) Prezydent Miasta Katowice wyznaczył inspektora ochrony danych, e-mail: iod@katowice.eu.
- 3) Pani/Pana dane osobowe przetwarzane będą w celu:
 - podjęcia działań mających na celu podpisanie listu intencyjnego w ramach programu *Katowice Miastem Fachowców*,
 - realizacji programu *Katowice Miastem Fachowców*,
 - podjęcia działań promocyjnych programu *Katowice Miastem Fachowców*,
 - realizacji materiałów promocyjnych w ramach programu *Katowice Miastem Fachowców*na podstawie:
 - udzielonej przez Panią/Pana zgody na przetwarzanie danych (art. 6 ust 1. lit. a RODO),
 - realizacji zadań publicznych przez administratora lub sprawowania władzy publicznej powierzonej administratorowi (art. 6 ust 1. lit. e RODO).
- 4) Odbiorcami Pani/Pana danych osobowych będą:
 - szkoły podstawowe biorące udział w programie *Katowice Miastem Fachowców*,
 - podmioty współpracujące z Miastem Katowice w ramach promocji programu *Katowice Miastem Fachowców*.
- 5) Pani/Pana dane osobowe będą przetwarzane przez okres realizacji programu oraz przez 5 lat od dnia zakończenia programu *Katowice Miastem Fachowców*, chyba, że wcześniej zostanie cofnięta zgoda (w zakresie, w jakim przetwarzanie opiera się na zgodzie).
- 6) Posiada Pani/Pan prawo żądania dostępu do treści swoich danych oraz ich sprostowania, usunięcia, ograniczenia przetwarzania oraz prawo wniesienia sprzeciwu wobec przetwarzania.
- 7) Posiada Pani/Pan prawo cofnięcia zgody w dowolnym momencie bez wpływu na zgodność z prawem przetwarzania, którego dokonano na podstawie zgody przed jej cofnięciem.
- 8) Posiada Pani/Pan prawo wniesienia skargi do organu nadzorczego, którym jest Prezes Urzędu Ochrony Danych Osobowych z siedzibą w Warszawie, gdy uzna Pani/Pan, że przetwarzanie Pani/Pana danych osobowych narusza przepisy RODO zgodnie z art. 77.
- 9) Podanie przez Panią/Pana danych osobowych jest dobrowolne. Konsekwencją niepodania danych osobowych jest brak możliwości uczestnictwa w programie *Katowice Miastem Fachowców*.
- 10) Podane przez Panią/Pana dane osobowe nie będą wykorzystywane do zautomatyzowanego podejmowania decyzji, w tym profilowania, o którym mowa w art. 22 RODO.

Oświadczenia

- ☐ Oświadczam, że zapoznałam/em się z powyższą klauzulą informacyjną.
- ☐ Oświadczam, że zapoznałam/em się z Regulaminem uczestnictwa w programie *Katowice Miastem Fachowców* – edycja 2025/2026.
- ☐ Deklaruję realizację wizyt studyjnych w miejscu prowadzenia działalności gospodarczej zgodnie z harmonogramem uzupełnionym w ramach niniejszego formularza.



Oświadczam, że w ramach prowadzonej działalności gospodarczej:

- nie zalegam z opłacaniem podatków wobec urzędu skarbowego,
- nie zalegam z opłacaniem składek na ubezpieczenie społeczne, zdrowotne i inne wobec zakładu ubezpieczeń społecznych,
- nie posiadam zaległych zobowiązań finansowych wobec Urzędu Miasta Katowice.

.....
pieczęć podmiotu

.....
data i czytelny podpis osoby uprawnionej do reprezentacji podmiotu