 **Termin:** ***24.05.2024 r. (piątek) godz. 9.00***

**KONFERENCJA STACJONARNIE**

kontakt telefoniczny: tel. 32 292 72 50   
kontakt elektroniczny: [cdn.sekretariat@cdnsosnowiec.edu.pl](mailto:cdn.sekretariat@cdnsosnowiec.edu.pl); [cdn.dyrektor@cdnsosnowiec.edu.pl](mailto:cdn.dyrektor@cdnsosnowiec.edu.pl)

Zgłoszenie do udziału w ***konferencji naukowo-szkoleniowej***

***Arteterapia we wspomaganiu zdrowia psychicznego   
dzieci i młodzieży***

|  |  |
| --- | --- |
| **Imię i nazwisko uczestnika konferencji** |  |
| **\*data i miejsce urodzenia** |  |
| **e-mail uczestnika** |  |
| **telefon uczestnika** |  |
| **dane do faktury** |  |
| Proszę zaznaczyć  **dwa wybrane warsztaty** po jednym w każdej sesji warsztatowej  Liczba miejsc ograniczona do 20 osób na warsztacie -  o zakwalifikowaniu decyduje kolejność zgłoszeń | ***Sesja warsztatowa 1 godz. 10.45***  Ewa Baranowska-Jojko, warsztat: *Do czego mocniej bije Twoje serce?*    Katarzyna Leszczyna, warsztat: *Arteterapia kliniczna dzieci i młodzieży*  Tomasz Kuta, warsztat: Arteterapeutyczny trening umiejętności społecznych  Joanna Bronisławska, warsztat: *W eMOCjach jest MOC - jak dźwięki pomagają wyrazić siebie. Warsztaty dźwiękowe*  ***Sesja warsztatowa 2 godz. 13.00***  *Julita Błońska-Charchut, warsztat: A jeśli to… to co? Działania*  *Karolina Oliniewicz, warsztat: Narzędziownik. Masz go w sobie*  Katarzyna Grysko, warsztat: Cześć, ciało! - nawiązywanie autentycznego dialogu z ciałem poprzez ruch i rysunek jako metoda poszerzająca świadomość ciała i jego stanów  Tomasz Kuta, warsztat: Arteterapeutyczny trening umiejętności społecznych |

# Koszt szkolenia: 1 osoba – 120 zł

**Przyjmuję** do wiadomości, iż w przypadku braku pisemnej rezygnacji z udziału na **5 dni** roboczych przed szkoleniem placówka zostanie obciążona powyższą kwotą.

Dane osobowe będą gromadzone i przetwarzane przez Centrum Doskonalenia Nauczycieli w Sosnowcu na podstawie art. 6 ust. lit. a) RODO. Podanie danych osobowych jest dobrowolne. Niepodanie danych uniemożliwi ich przetwarzanie, w tym przesyłanie informacji o produktach   
i ofertach Centrum Doskonalenia Nauczycieli w Sosnowcu. Dane będą przetwarzane do czasu organizowania usług szkoleniowych skierowanych przez Centrum Doskonalenia Nauczycieli w Sosnowcu do nauczycieli i innych osób, których dane są przetwarzane. Na podstawie danych realizowane może być profilowanie w oparciu o kryteria takie jak nauczany przedmiot, co pozwoli na proponowanie ofert dostosowanych do oczekiwań nauczycieli. Dane będą przetwarzane również na podst. art. 6 ust. 1 lit. f) RODO w celu ustalenia, dochodzenia lub obrony roszczeń, do czasu przedawnienia roszczeń.

\*Dane osobowe osób biorących udział w szkoleniach będą gromadzone i przetwarzane przez Centrum Doskonalenia Nauczycieli w Sosnowcu na podstawie § 23 ust. 2 i 3 rozporządzenia MEN z 28.05.2019 r. (z późn. zm.) w sprawie placówek doskonalenia nauczycieli w celu wydania zaświadczenia   
o ukończeniu szkolenia i do prowadzenia rejestru wydanych zaświadczeń. Podanie danych jest wymogiem ustawowym. Niepodanie danych skutkuje brakiem możliwości uzyskania zaświadczenia. Dane będą przetwarzane przez czas istnienia rejestru zaświadczeń.

W związku z przetwarzaniem danych ma Pan/Pani prawo dostępu do tych danych, do ich sprostowania, usunięcia, przeniesienia, ograniczenia przetwarzania, do cofnięcia zgody w dowolnym momencie bez wpływu na zgodność z prawem przetwarzania, którego dokonano na podstawie zgody przed jej cofnięciem, oraz do wniesienia skargi do Prezesa Urzędu Ochrony Danych Osobowych.

Inspektorem Ochrony Danych wyznaczonym przez Dyrektora Centrum Doskonalenia Nauczycieli w Sosnowcu jest Pan Paweł Wierzbicki,   
z którym można się kontaktować w sprawach dotyczących ochrony danych osobowych i realizacji swoich praw w tym zakresie. Kontakt: e-mail: p.wierzbicki@cuwsosnowiec.pl, nr tel. (32) 292 44 64 wew. 217.

Dokument do **przesłania mailowo** na adres: [cdn.sekretariat@cdnsosnowiec.edu.pl](mailto:cdn.sekretariat@cdnsosnowiec.edu.pl)

**W przypadku zgłoszenia przez placówkę prosimy o wysłanie formularza zgłoszeniowego  
z oficjalnej skrzynki mailowej jednostki**

**Osoby zgłaszające się indywidualnie**

Prosimy o **przesłanie potwierdzenia wpłaty na minimum 2 dni** przed rozpoczęciem szkolenia.

Należność za uczestnictwo w szkoleniu należy uregulować przelewem na konto:

**PKO Bank Polski SA nr 77 1020 2313 0000 3302 0579 7115,   
Tytułem: arteterapia***+* **imię i nazwisko uczestnika**

Faktura za szkolenie zostanie przekazana na konferencji