

Akademia Koordynatora

Formularz zgłoszeniowy

Dane osobowe uczestnika

Imię i nazwisko:

Stanowisko służbowe:

Telefon kontaktowy:

Adres e-mail:

Informacje o organizatorze pieczy zastępczej

Nazwa jednostki:

Adres:

Województwo:

Imię i nazwisko dyrektora:

Telefon i e-mail dyrektora:

Czy z Państwa jednostki zgłasza się więcej niż jedna osoba?

☐ Tak

☐ Nie

Jeśli tak, proszę podać imiona i nazwiska tych osób:



Uczestnictwo - deklaracje

Czy jednostka, w której Pan/Pani pracuje wyraziła zgodę na Pana/Pani udział w projekcie?

- ☐ Tak, zgoda została udzielona
- ☐ Nie, zgoda jest w trakcie uzyskiwania

Jako Fundacja EY- Organizator Projektu NIE POKRYWAMY kosztów dojazdu. Dla osób spoza Warszawy zakładamy możliwość częściowego (do 100 zł) dofinansowania noclegu (jedna noc) do każdego zjazdu.

Czy będzie Pan/Pani potrzebować dofinansowania noclegów?

- ☐ Tak
- ☐ Nie
- ☐ Jeszcze nie wiem

Czy deklaruje Pan/Pani obecność we wszystkich 10 dwudniowych zjazdach w Warszawie (wrzesień 2026 - czerwiec 2027) w pełnym wymiarze czasu trwania każdego ze zjazdów (tj. w wyznaczonych terminach, raz w miesiącu w następujące po sobie czwartki 10:00-17:00 ORAZ w piątki 9:00-16:00)?

- ☐ Tak
- ☐ Nie

Jeśli nie, prosimy o komentarz:

Jeśli ma Pan/Pani szczególne potrzeby związane z udziałem w szkoleniach (np. dostępność przestrzeni szkoleniowej, inne) i chce Pan/Pani nas o nich poinformować, prosimy je wskazać poniżej:

Doświadczenie zawodowe

Od kiedy pełni Pan/Pani rolę koordynatora?

☐ mniej niż 1 rok

☐ 3-5 lat

☐ 1-3 lata

☐ 5 lat



Ile rodzin zastępczych ma Pan/Pani pod swoją opieką?

Ile dzieci w rodzinnej pieczy zastępczej ma Pani pod swoją opieką?

Krótki opis doświadczenia zawodowego:

Motywacja do udziału

Dlaczego chce Pan/Pani wziąć udział w Akademii Koordynatora?

Jakie wyzwania w pracy koordynatora napotyka Pan/Pani najczęściej?

Jakie kompetencje lub obszary pracy chciał(a)by Pan/Pani szczególnie rozwinąć w trakcie Akademii? Jakich efektów z udziału w Akademii się Pan/Pani spodziewa? Jakie cele chce Pan/Pani w ten sposób zrealizować?

Zgody i oświadczenia

Oświadczam, że zapoznałem/am się z Regulaminem i zasadami udziału w Akademii Koordynatora

Data, odręczny podpis

Wyrażam zgodę na kontakt mailowy/telefoniczny

Data, odręczny podpis

Obowiązek informacyjny.

Administratorem danych osobowych jest Fundacja EY z siedzibą w Warszawie przy ul. Rondo ONZ 1, 00-124 Warszawa, KRS 0000164082.

Dane osobowe przetwarzane są w celu realizacji projektu „Akademia Koordynatora”

Podstawą prawną przetwarzania danych osobowych, jest artykuł 6 ust. 1 lit. f) Rozporządzenia Parlamentu Europejskiego i Rady (UE) 2016/679 z dnia 27 kwietnia 2016 r. ogólne rozporządzenie o ochronie danych. Prawnie uzasadnionym interesem realizowanym przez administratora jest realizacja Akademii Koordynatora. Przetwarzane kategorie danych osobowych to dane osobowe znajdujące się w tym formularzu.

Odbiorcą danych osobowych są pracownicy i współpracownicy oraz podmioty wspomagające Fundację EY w jej działalności.

Dane osobowe przechowywane i przetwarzane będą do czasu zgłoszenia żądania ich usunięcia lub ograniczenia przetwarzania lub wniesienia sprzeciwu wobec przetwarzania, a także żądania ich przeniesienia. Dane osobowe będą przetwarzane przez Fundację EY przez okres 5 lat od momenty zakończenia Akademii.

Każdemu przysługuje prawo dostępu do swoich danych osobowych, ich sprostowania, usunięcia lub ograniczenia przetwarzania lub prawo do wniesienia sprzeciwu wobec przetwarzania, a także prawo do przenoszenia danych. Każdy ma prawo wnieść skargę do organu nadzorczego w zakresie przetwarzania danych osobowych.

Dane osobowe nie będą przetwarzane w sposób zautomatyzowany, w tym profilowane.

Kontakt do inspektora danych osobowych: kontaktdaneosoboweEYPolska@pl.ey.com



Kształtujemy lepszą przyszłość