

.....dnia.....

.....
pieczęć zakładu

SZKOLENIE VT1 i VT2
ORGANIZATOR SZKOLENIA
UNIwersytet OŚWIATOWY
Lubomir Zworecki
UL. KOSSAKA 118, 64-920 PIŁA
NIP 764-100-95-01
TEL/FAX 067 3512626, 3512727
email. pila@uo.edu.pl

KARTA ZGŁOSZENIA UCZESTNIKA

Prosimy o wypełnienie DRUKOWANYMI LITERAMI lub na komputerze i przesłanie pod adres organizatora szkolenia **w terminie do dnia 14-04-2019**

Imię i Nazwisko

Stanowisko

Nazwa Instytucji

Adres Instytucji (wraz z kodem pocztowym i tel. kontaktowym)

tel. fax. e-mail:

NIP.....

Deklaruję udział w szkoleniu:

VT1 + VT2 w terminie od do

Należność za uczestnictwo w szkoleniu w wysokości; 4.000,00 zł. (cztery tysiące złotych brutto)(dwumodułowego szkolenia VT1 + VT2) przekazujemy na konto Uniwersytetu Oświatowego ul. Kossaka 118, 64-920 w Pile Nadnotecki Bank Spółdzielczy Oddział w Pile 32 8937 0007 0000 7591 2000 0010 z dopiskiem szkolenie VT1 + VT2

.....
podpis uczestnika

.....
Główny księgowy

.....
Dyrektor

Zgoda na przetwarzanie danych osobowych.

1. Wyrażam zgodę na przetwarzanie moich danych osobowych zawartych w niniejszym formularzu i zaświadczeniu lekarskim przez Uniwersytet Oświatowy Lubomir Zworecki z siedzibą w Pile, ul. Kossaka 118, 64-920 Piła.

2. Dane osobowe podaje dobrowolnie i oświadczam, że są one zgodne z prawdą.

3. Zapoznałem się z treścią informacji zamieszczonych poniżej w tym z informacją o celu i sposobach przetwarzania danych oraz moich prawach.

Informacje dotyczące przetwarzania danych osobowych

Informacja o przetwarzaniu danych osobowych na podstawie 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 (ogólnego rozporządzenia o ochronie) Dz.U. UE.L. 2016.119.1 (RODO)

1. Administratorem danych wskazanych w zgodzie na przetwarzanie danych osobowych wyrażonej powyżej jest Uniwersytet Oświatowy Lubomir Zworecki z siedzibą w Pile, ul. Kossaka 118, 64-920 Piła, telefon 67 351 26 26, adres email pila@uo.edu.pl

2. Przysługuje Pani/Panu prawo dostępu do treści danych oraz ich sprostowania, usunięcia lub ograniczenia przetwarzania, a także prawo sprzeciwu, zażądania zaprzestania przetwarzania i przenoszenia danych, jak również prawo do cofnięcia zgody w dowolnym momencie oraz prawo do wniesienia skargi do organu nadzorczego (tj.: Prezesa Urzędu Ochrony Danych Osobowych).

3. Dane zbierane są w celu spełnienia wymagań rozporządzenia Rozporządzeniu Ministra Gospodarki z dnia 27 kwietnia 2000 r. w sprawie bezpieczeństwa i higieny pracy przy pracach spawalniczych (Dz.U. nr 40 poz. 470), w zakresie niezbędnym do realizacji szkolenia, informowania o harmonogramie szkolenia, wydania zaświadczenia o uczestnictwie w szkoleniu oraz przekazania do Instytutu Spawalnictwa w Gliwicach, celem potwierdzenia posiadanych uprawnień, przeegzaminowania, wydania i przekazania świadectwa lub książki spawacza płatnikowi.

4. Podanie danych jest dobrowolne, ale niezbędne do realizacji celu zawartego w pkt. 3.

5. Dane udostępnione przez Panią/Pana nie będą podlegały udostępnieniu podmiotom trzecim. Odbiorcami danych będą tylko instytucje upoważnione z mocy prawa.

6. Dane udostępnione przez Panią/Pana nie będą podlegały profilowaniu.

7. Administrator danych nie ma zamiaru przekazywać danych osobowych do państwa trzeciego lub organizacji międzynarodowej.

8. Administrator dokłada wszelkich starań, aby zapewnić wszelki środki fizyczne, techniczne i organizacyjne ochrony danych osobowych przed ich przypadkowym czy umyślnym zniszczeniem, przypadkową utratą, zmianą, nieuprawnionym ujawnieniem, wykorzystaniem czy dostępem, zgodnie ze wszystkimi obowiązującymi przepisami.

9. Dane osobowe będą przechowywane przez okres 10 lat, licząc od początku roku następującego po roku, w którym została wyrażona zgoda na przetwarzanie danych osobowych.

(data i czytelny podpis uczestnika szkolenia)