



FORMULARZ ZGŁOSZENIOWY NA KURS/SZKOLENIE

(prosimy wypełnić wszystkie pola czytelnie, wielkimi literami)

Formularz nr F1/PSJ-09 – rev.1. Obowiązuje od 25.05.2018

Dane słuchacza/uczestnika kursu/szkolenia

imię i nazwisko
(wypełnić literami
drukowanymi)

telefon

adres e-mail

Dane zakładu pracy słuchacza*

*Wypełnić w przypadku gdy płatnikiem jest zakład pracy

Nazwa zakładu pracy

adres

telefon

wykonywany zawód

ilość lat pracy

NIP

Informacje dotyczące kursu

Nazwa kursu/szkolenia

całkowity koszt kursu

słownie

Oświadczenie:	<p style="text-align: center;">INFORMACJE DOTYCZĄCE PRZETWARZANIA DANYCH OSOBOWYCH (RODO)</p> <p>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 (dalej: RODO) . Informujemy, że:</p> <ol style="list-style-type: none"> 1. Administratorem danych osobowych wskazanych w zgodzie na przetwarzanie danych osobowych wyrażonej powyżej jest: Bydgoski Zakład Doskonalenia Zawodowego Stowarzyszenie Oświatowo – Techniczne z siedzibą w Bydgoszczy 85-739, ul. Fordońska 120 tel.: 52 345 36 73 -75, adres e-mail: biuro@bzdz.pl. 2. Dane osobowe (imię i nazwisko uczestnika kursu, datę i miejsce jego urodzenia, numer PESEL uczestnika kursu, a w przypadku osoby, która nie posiada numeru PESEL – numer dokumentu potwierdzającego jej tożsamość) przetwarzane są na podstawie art. 6 ust. 1 lit c RODO w zw. z Rozporządzeniem Ministra Edukacji Narodowe z dnia 19 marca 2019 r. w sprawie kształcenia ustawicznego w formach pozaszkolnych - § 22 ust. 3,4 3. Podanie danych jest obowiązkowe, brak podania uniemożliwia wydanie Zaświadczenia o ukończeniu kursu W przypadku niepodania danych zapisanie na kurs/szkolenie lub ewentualne otrzymanie zaświadczenia o ukończeniu kursu/szkolenia <u>nie będzie możliwe</u>. 4. Inspektor Ochrony danych BZDZ – Arnold Paszta mail arnold.partner@gmail.com 5. Przysługuje Pani/Panu prawo dostępu do treści danych oraz ich sprostowania oraz prawo do wniesienia skargi do organu nadzorczego zgodnie z art. 77 RODO (tj.: Prezes Urzędu Ochrony Danych Osobowych). Zgodnie z art.6 ust. 1 lit. c) RODO nie przysługuje prawo do przenoszenia danych o którym mowa w art. 20 RODO. 6. Podane dane mogą zostać usunięte po okresie 50 lat zgodnie z przepisami dot. archiwizowania dokumentów. 7. Dane udostępnione przez Panią/Pana będą podlegały udostępnieniu Komisji Egzaminacyjnej powołanej przez BZDZ oraz zewnętrznym Komisjom Egzaminacyjnym zgodnie z przepisami prawa. 8. Dane osobowe będą udostępniane wyłącznie na pisemny wniosek organom państwowym i instytucjom upoważnionym z mocy prawa, w celu spełnienia przez administratora zadań wynikających z innych ustaw i kodeksów. 9. Dane udostępnione przez Panią/Pana będą przetwarzane w sposób zautomatyzowany i niezautomatyzowany w bazie danych słuchaczy kursów/szkoleń.
	<p>*Zgodnie z ustawą o świadczeniu usług drogą elektroniczną z dnia 26.08.2002 roku tekst jedn.: z dnia 9 czerwca 2017 r. (Dz.U. z 2017 r. poz. 1219), wyrażam zgodę na otrzymywanie informacji dotyczących szkoleń na adres mailowy.</p>
	<p>*Zgodnie z ustawą o prawie autorskim i prawie pokrewnym z dnia 04.02.1994 roku (tekst jedn.: Dz. U.z 2016 r. poz. 666) wyrażam zgodę na rozpowszechnianie wizerunku na stronach reklamowych firmy.</p>
	<p>*Zostałem poinformowany, że prowadzący kurs/szkolenie może odmówić przeprowadzenia zajęć osobie, co do której ma uzasadnione podejrzenia, że znajduje się ona pod wpływem alkoholu, lub innych środków odurzających oraz ma prawo wezwać służby posiadające uprawnienia do przeprowadzenia badania trzeźwości oraz na obecność środków odurzających. Szkody powstałe w wyniku takiego zdarzenia pokrywa SŁUCHACZ/UCZESTNIK SZKOLENIA</p>
Data i czytelny podpis:	

***zaznacz „x”**