



KARTA ZGŁOSZENIA UCZESTNICTWA W KURSIE

.....
Data:

Koszt szkolenia:

Imię i nazwisko uczestnika		PESEL	
Adres zamieszkania		Data urodzenia	
Adres zameldowania		Miejsce urodzenia	
Nr. telefonu, e-mail		Zajmowane stanowisko	
PROSZĘ O WYSTAWIENIE FV za n/w wpłatę na poniższe dane (TAK/NIE)			
Nazwa firmy/instytucji zgłaszającej		NIP płatnika	
Adres		Telefon, fax, e-mail	

Warunki uczestnictwa w kursie/szkoleniu:

Szczegółowe informacje dotyczące uczestnictwa w kursie/szkoleniu znajdują się na stronie internetowej www.wurbex.com.pl, tablicy ogłoszeń, w sekretariacie Ośrodka.

Dodatkowo pragniemy przypomnieć, że:

1. Warunkiem uczestnictwa w kursie/szkoleniu jest wypełnienie karty zgłoszenia, która znajduje się na stronie internetowej www.wurbex.com.pl lub w sekretariacie Ośrodka .
2. Uczestnik zobowiązany jest do uiszczenia pełnej opłaty za udział w kursie/szkoleniu na konto Millenium Bank S.A. nr 5811602202000000018324418 lub w sekretariacie Ośrodka.
3. **Podpisanie karty zgłoszenia jest równoznaczne z zawarciem umowy szkoleniowej.**
4. Uczestnik szkolenia zobowiązany jest do uczestnictwa w zajęciach objętych programem nauczania.
5. Rezygnacja z udziału w kursie/szkoleniu jest możliwa zgodnie z wytycznymi podanymi w regulaminie Ośrodka, znajdującego się na stronie www.wurbex.com.pl lub w sekretariacie Ośrodka.

Oświadczam że zapoznałem się z regulaminem Ośrodka

.....
miejscość, data

.....
podpis uczestnika



OCHRONA DANYCH OSOBOWYCH

INFORMACJA

Zgodnie z art. 13 ust. 2 ogólnego rozporządzenia o ochronie danych osobowych z dnia 27 kwietnia 2016r. informuję, iż:

1. Administratorem Pani/Pana danych osobowych jest Ośrodek Doksztalcania i Doskonalenia Zawodowego WURBEX, Bożena Palarczyk – Kłobuch, z siedzibą w Wadowicach, ul. Wojska Polskiego 2b.
2. Pani/Pana dane osobowe będą przetwarzane w celu przeprowadzenia rekrutacji na kursy/szkolenia, realizacji usługi edukacyjnej oraz do celów marketingowych Administratora danych na podstawie art. 6 ust. 1a.
3. Odbiorcami Pani/Pana danych osobowych będą podmioty lub organy uprawnione na podstawie obowiązujących przepisów prawa.
4. Pani/Pana dane osobowe będą przetwarzane przez okres wynikający z celów przetwarzania ustalonych w oparciu o następujące kryteria:
 - 1) przepisy prawa, które obowiązują w stosunku do przechowywania danych osobowych przez określony czas,
 - 2) okres świadczenia usługi,
 - 3) do odwołania zgody.

Po okresie przechowywania dane zostaną zniszczone.

5. Posiada Pani/Pan prawo dostępu do treści swoich danych oraz prawo do ich sprostowania, usunięcia, ograniczenia przetwarzania, prawo do przenoszenia danych, prawo wniesienia sprzeciwu. Ponadto posiada Pani/Pan prawo do cofnięcia zgody w dowolnym momencie bez wpływu na zgodność z prawem przetwarzania, którego dokonano na podstawie zgody przed jej cofnięciem. Ze swoich uprawnień może Pani/Pan skorzystać poprzez złożenie odpowiedniej dyspozycji za pośrednictwem poczty tradycyjnej na adres: Ośrodek Doksztalcania i Doskonalenia Zawodowego WURBEX, Bożena Palarczyk – Kłobuch, 34-100 Wadowice, ul. Wojska Polskiego 2b, lub elektronicznej: rodowurbex@wp.pl.
6. Ma Pani/Pan prawo do wniesienia skargi do Prezesa Urzędu Ochrony Danych Osobowych gdy uzna Pani/Pan, iż przetwarzanie danych osobowych dotyczących Pani/Pana osoby narusza przepisy ogólnego rozporządzenia o ochronie danych osobowych z dnia 27 kwietnia 2016 r.
7. Podanie przez Pani/Pana danych osobowych jest niezbędne i jest wymogiem ustawy oraz warunkiem umowy.

Zapoznałem się

.....

data, podpis