

Niepubliczna Placówka Doskonalenia Nauczycieli
PEDAGOG
42-600 Tarnowskie Góry, ul. Karłuszowiec 9
tel./fax 32 769 03 39
e-mail.: pedagog@kursysilesia.pl



KARTA ZGŁOSZENIA
(Dane prosimy wypełniać **PISMEM DRUKOWANYM!**)

Nazwa kursu

Nazwisko

Imię

Urodzony/a dnia (data) w(miejsce urodzenia)

Miejsce zamieszkania:

ulica nr

kod pocztowy miejscowość:

Numer telefonu

Adres mailowy

Proszę o wystawienie faktury - poniżej podaję dane:

.....
Nazwa firmy / Imię i nazwisko

.....
NIP / PESEL

.....
Adres (ulica, numer budynku, numer mieszkania)

.....
Adres c.d. (kod pocztowy, miejscowość)

..... dnia

.....
(podpis kandydata)

KLAUZULA INFORMACYJNA O PRZETWARZANIU DANYCH OSOBOWYCH

Realizując obowiązek informacyjny wynikający z 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 (ogólne rozporządzenie o ochronie danych) – dalej „RODO”, niniejszym informuję, że przetwarzamy Pani/Pana dane osobowe:

1. Administratorem danych osobowych jest Zbigniew Maruszewski Sp. z o.o. z siedzibą przy ul. Karłuszowiec 9, 42-600 Tarnowskie Góry; NIP 645-254-93-83, reprezentowany przez Prezesa Spółki – Zbigniewa Maruszewskiego, tel. 32 769 39 09; e-mail: kursant@kursysilesia.pl
2. Podane przez Pana/Panią dane w kwestionariuszu będą przetwarzane w celu przeprowadzenia i rozliczenia kursu/szkolenia oraz sprawdzenia kwalifikacji wymaganych przez przepisy prawa i wydania certyfikatu/świadectwa zakończenia kursu.
3. Dostęp do Pana/Pani danych będzie posiadał wyłącznie administrator danych oraz osoby i podmioty upoważnione, które działają na jego zlecenie w określonym zakresie przetwarzania.
4. Pana/Pani dane osobowe nie będą przekazywane do państwa trzeciego lub organizacji międzynarodowej.
5. Pana/Pani dane osobowe będą przechowywane przez okres ważności wydanego certyfikatu/świadectwa/zaświadczenia wynikający z przepisów prawa oraz maksymalnie do 2 lat po tym okresie. Natomiast dane osobowe utrwalone w dokumentacji księgowej będą przechowywane przez okres wskazany w obowiązujących przepisach prawa, w tym przepisach podatkowych.
6. Posiada Pan/Pani prawo do:
 - a) dostępu do treści swoich danych osobowych,
 - b) sprostowania,
 - c) ograniczenia przetwarzania,
 - d) przenoszenia,
 - e) wniesienia sprzeciwu oraz
 - f) ich usunięcia.
7. Posiada Pan/Pani prawo do cofnięcia zgody w dowolnym momencie, jeżeli przetwarzanie odbywa się na podstawie wyrażonej przez Pana/Panią zgody. Cofnięcie zgody nie ma wpływu na zgodność z prawem przetwarzania, którego dokonano na podstawie zgody przed jej cofnięciem.
8. Posiada Pan/Pani prawo do wniesienia skargi do organu nadzoru, jeżeli uzna Pan/Pani, że przetwarzanie danych osobowych jest niezgodne z prawem.
9. Podane przez Pana/Panią dane we wniosku wymagane są przez przepisy prawa i są niezbędne do przeprowadzenia kursu/szkolenia oraz sprawdzenia kwalifikacji i wydania certyfikatu/świadectwa/zaświadczenia ukończenia kursu. Niewyrażenie zgody na ich przetwarzanie uniemożliwi realizację wyżej wymienionych celów. W pozostałym zakresie podane przez Pana/Panią danych osobowych jest dobrowolne, jednak brak podania danych, odmowa wyrażenia zgody lub cofnięcie zgody na przetwarzanie uniemożliwi kontakt z Panem/Panią.

Zapoznawszy się z treścią powyżej wyrażam zgodę na przetwarzanie przez Zbigniew Maruszewski Sp. z o.o. z siedzibą w Tarnowskich Górach przy ul. Karłuszowiec 9 moich danych osobowych zawartych w kwestionariuszu osobowym, w celu i zakresie niezbędnym do przeprowadzenia kursu/szkolenia oraz sprawdzenia kwalifikacji i wydanie certyfikatu/świadectwa, wymaganych przez przepisy prawa.

Data i podpis

OŚWIADCZENIE

Jestem świadomy/a występującego zagrożenia epidemicznego z powodu choroby zakaźnej COVID-19 wywołanej wirusem SARS-CoV-2, dlatego zobowiązuję się w razie jakichkolwiek symptomów powstrzymać od uczestnictwa w szkoleniu. Oświadczam, że w ciągu ostatnich 14 dni nie przebywałem/am za granicą oraz nie miałem/am kontaktu z osobą, u której potwierdzono zakażenie wirusem powodującym COVID-19 lub osobą będącą na kwarantannie, a także nie mam takich objawów, jak: gorączka, kaszel, duszności. Nie mam żadnych przeciwwskazań zdrowotnych do udziału w szkoleniu. Zobowiązuje się przez cały czas trwania szkolenia zakrywać usta i nos przy pomocy odzieży lub jej części, maski, maseczki, przyłbicy albo kasku ochronnego, a przed rozpoczęciem każdej części szkolenia zastosować środki ochrony rąk (użyć płynu dezynfekującego lub założyć rękawice ochronne). Akceptuję fakt, że podczas trwania szkolenia również prowadzący zajęcia będą pozostawali w maseczkach i stosowali inne środki ochrony osobistej (płyn dezynfekujący, rękawiczki, tzw. przyłbica).

W związku z powyższym, deklaruje, że będę uczestniczył/a w szkoleniu na własne ryzyko i na własną wyłączną odpowiedzialność. Tym samym, zrzekam się wszelkich roszczeń wobec Zbigniew Maruszewski Sp. z o.o. i prowadzących zajęcia za ewentualne negatywne skutki dla mojego zdrowia i życia spowodowane lub pozostające w związku z epidemią.

Data i podpis