

## Zgłoszenie uczestnictwa w szkoleniu

### „Ochrona sygnalistów – jak przygotować się do wdrożenia nowych przepisów”

<b>DANE DO FAKTURY</b> <i>Pełna nazwa nabywcy</i> <i>NIP</i> <i>Adres nabywcy:</i> <i>ulica, numer, kod i miejscowość</i>	
<b>DANE ODBIORCY:</b> (jeśli inne, niż dane nabywcy): nazwa odbiorcy, ulica, numer, kod i miejscowość	
<b>Osoba do kontaktu</b> <i>(Imię i nazwisko, e-mail, telefon)</i>	
<b>E-mail do przesłania faktury</b> <i>(proszę podać, jeśli jest inny)</i>	

#### Lista osób zgłaszanych na szkolenie:

Lp.	Imię i nazwisko uczestnika	Telefon kontaktowy, adres e-mail	Termin szkolenia
1			
2			
3			
4			

Zgłoszenia prosimy przysyłać pocztą elektroniczną na adres: [doctus@doctus.pl](mailto:doctus@doctus.pl),

#### Warunki dokonania zgłoszenia:

- Przeście wypełnionej karty zgłoszenia jest zobowiązaniem do zapłaty za szkolenie. Płatność powinna być przekazana w formie przedpłaty (lub po szkoleniu – do ustalenia) na konto CSK DOCTUS: PKO BP SA I/O Łódź 88 1020 3352 0000 1602 0010 3549. W przypadku urzędów płatność po szkoleniu na podstawie faktury.
- Brak dokonania płatności przed terminem szkolenia nie oznacza rezygnacji z udziału w szkoleniu. Rezygnacja z udziału w szkoleniu może być dokonana wyłącznie w formie pisemnej na 5 dni przed planowanym szkoleniem. Rezygnacja w późniejszym terminie lub nieobecność na szkoleniu nie zwalnia od dokonania opłaty.
- Organizator zastrzega sobie prawo do odwołania szkolenia z przyczyn od siebie niezależnych i odstąpienia od umowy. W takim przypadku przedpłaty zostaną niezwłocznie zwrócone zgłaszającym, a Organizator nie ponosi odpowiedzialności za szkody powstałe z powodu odwołania szkolenia.

Oświadczam, że zapoznałem się z warunkami umowy zawartymi w pkt. 1-3 i akceptuję je. Oświadczam, że jestem umocowany do zawarcia niniejszej umowy w imieniu wskazanego wyżej podmiotu (nabywcy).

.....  
(pieczętka i podpis osoby zlecającej szkolenie)

Na podstawie Rozporządzenia Parlamentu Europejskiego i Rady (UE) nr 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, wyrażam zgodę na przetwarzanie przez Centrum Szkolenia Kursowego DOCTUS Sp. z o.o. (Administradora Danych Osobowych), moich danych osobowych zawartych w zgłoszeniu, na potrzeby związane z realizacją szkolenia. Potwierdzam, że zapoznałem się z poniższymi zasadami ochrony danych osobowych.\*

#### \*ZASADY OCHRONY DANYCH OSOBOWYCH

- Administratorem danych osobowych jest Centrum Szkolenia Kursowego Doctus z siedzibą w Łodzi przy ul. Ogrodowej 74; tel. 42 632-64-18; e-mail: [doctus@doctus.pl](mailto:doctus@doctus.pl).
- Dane osobowe będą przetwarzane wyłącznie w celu realizacji zgłoszenia, (na podstawie art. 6 ust. 1 lit. b) lub w prawnie uzasadnionym interesie Administratora Danych Osobowych (na podstawie art. 6 ust 1 lit f) Rozporządzenia Parlamentu Europejskiego i Rady 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 (Dz. Urz. UE L 119 z 4.05.2016).
- Dane osobowe będą przetwarzane przez okres niezbędny do realizacji i rozliczenia zgłoszenia z uwzględnieniem wymogów wynikających z przepisów prawa.
- W związku z przetwarzaniem danych osobowych, podmiotom określonym w ust.1 przysługuje prawo dostępu do treści swoich danych, prawo do ich sprostowania, usunięcia, ograniczenia przetwarzania, prawo do przenoszenia danych (jeśli ma zastosowanie), prawo wniesienia sprzeciwu, prawo do cofnięcia zgody w dowolnym momencie bez wpływu na zgodność z prawem przetwarzania, którego dokonano na podstawie zgody przed jej cofnięciem oraz prawo do wniesienia skargi do Prezesa Urzędu Ochrony Danych Osobowych.
- Podanie danych osobowych jest dobrowolne, niemniej jest warunkiem realizacji zgłoszenia.