

Wpłynęło dnia

.....

Karta zgłoszenia na kurs/weryfikację

1. Imię i nazwisko.....
2. Data i miejsce urodzenia.....
3. Adres zamieszkania.....
.....
4. PESEL.....
5. Metoda – oznaczenie kurs/weryfikacja*.....
6. Telefon.....
7. E-mail.....
8. Nr książeczki spawacza.....
9. Dane do faktury.....
.....
10. Informacje dodatkowe (np. dotyczące rabatów, płatności, rozszerzonych metod spawania).....
.....

Klauzula informacyjna

Zgodnie z art. 13 ust. 1 i 2 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, oraz ustawą z dnia 10 maja 2018 r. o ochronie danych osobowych informujemy, iż:

1. Administratorem Pana/ Pani danych osobowych jest Dyrektor Centrum Kształcenia Zawodowego w Bażanowicach, ul. Cieszyńska 11, 43-440 Goleszów,
2. Kontakt z Inspektorem Ochrony Danych Osobowych, możliwy jest poprzez adres e-mail: iod.ckpbażanowice@grupaformat.pl,
3. Pana/ Pani dane osobowe przetwarzane będą w celu przyjęcia na kurs zgodnie z rozporządzeniem MEN z dnia 18 sierpnia 2017r. w sprawie kształcenia ustawicznego w formach pozaszkolnych na podst. art.6 ust.1 lit.a RODO,

4. Odbiorcą Pana/ Pani danych osobowych będzie Łukasiewicz GIT Centrum Spawalnictwa w Gliwicach,
5. Pana/ Pani dane osobowe przechowywane będą zgodnie z Jednolitym Rzecзовym Wykazem Akt CKZ w Bażanowicach,
6. Posiada Pan/ Pani dostęp do treści swoich danych oraz prawo do ich sprostowania, usunięcia, ograniczenie przetwarzania,
7. Przysługuje Panu/ Pani prawo wniesienia skargi do organu nadzorczego, tj. Prezesa Urzędu Ochrony Danych Osobowych, gdy uzna Pan/ Pani, że przetwarzanie narusza przepisy ustawy o ochronie danych osobowych,
8. Podanie danych osobowych wymienionych w pkt. 1,2,3,4,5,8,9 jest wymogiem ustawowym, natomiast w pkt. 6,7 jest dobrowolne,
9. Niepodanie numeru telefonu oraz adresu e-mail spowoduje, iż CKZ nie poinformuje Pana/ Panią o kończących się uprawnieniach oraz innych informacji na temat nowych kursów.

Wyrażenie zgody na przetwarzanie danych osobowych:

Wyrażam zgodę na przetwarzanie moich danych osobowych zawartych w przedstawionych przeze mnie dokumentach dla potrzeb niezbędnych oraz dobrowolnych do celów określonych w pkt. 3 klauzuli informacyjnej, zgodnie z ogólnym rozporządzeniem o ochronie danych i ustawą z dnia 10 maja 2018 r. o ochronie danych osobowych (Dz.U. 2019 poz. 1781).

.....
Miejscowość, data

.....
podpis zgłaszającego

**niepotrzebne skreślić*

Adnotacje jednostki szkolącej:

Przyjęto na kurs spawania dnia

Wartość faktury:.....

Zatwierdzam

.....

Odbiór dokumentów (świadectwo egzaminu kwalifikacyjnego spawacza, książeczka spawacza) dnia.....

Podpis

.....