

**OŚRODEK SZKOLENIA ZAWODOWEGO
„EDUKATOR” Ł. Rokosz, B. Babiarz Sp. J.**

33-100 Tarnów, ul. Elektryczna 2

Tel.: 14 692 67 94,

www.edukatortarnow.pl e-mail: biuro@edukatortarnow.pl

NR EWIDENCYJNY:

FORMULARZ ZGŁOSZENIOWY

PROSZĘ WYPEŁNIĆ DRUKOWANYMI LITERAMI

NAZWA KURSU:

IMIĘ I NAZWISKO:

DATA I MIEJSCE URODZENIA:

WOJEWÓDZTWO:

IMIONA RODZICÓW:

ADRES ZAMELDOWANIA:

.....

PESEL:

WYKSZTAŁCENIE:

ZAWÓD WYKONYWANY/BEZROBOTNY:

NAZWA ZAKŁADU PRACY/BEZROBOTNY:

.....

TELEFON KONTAKTOWY:

EMAIL:

CZY KURSANT POSIADA UPRAWNIENIA DO OPEROWANIA MASZYNAMI BUDOWLANYMI

TAK / NIE

Jeśli tak to jakie:

OŚWIADCZENIE UCZESTNIKA SZKOLENIA O WYRAŻENIU ZGODY NA PRZETWARZANIE DANYCH OSOBOWYCH

Administratorem Pani/Pana danych jest Ośrodek Szkolenia Zawodowego EDUKATOR Ł. Rokosz, B. Babiarz Sp. J., ul. Elektryczna 2, 33-100 Tarnów, zwany dalej EDUKATOR i zapewnia ochronę tych danych zgodnie z przepisami RODO.

Podane w formularzu przez Panią/Pana dane osobowe będą przetwarzane w co najmniej jednym z poniższych celów:

- a. wykonania umowy kupna-sprzedaży usług oferowanych przez EDUKATOR - na podstawie art. 6 ust. 1 pkt b) RODO - przetwarzanie jest niezbędne do wykonania umowy, do czasu zakończenia umowy;
- b. kontaktu bezpośredniego - na podstawie art. 6 ust. 1 pkt f) RODO - prawnie uzasadnionego interesu EDUKATORA, do czasu zakończenia umowy lub złożenia sprzeciwu na przetwarzanie danych;
- c. finansowo-księgowych - na podstawie art. 6 ust. 1 pkt c) RODO - przetwarzanie jest niezbędne do wykonania przepisów prawa m.in. podatkowych, w tym art. 74 Ustawy o Rachunkowości, do czasu wymaganego właściwymi przepisami prawa podatkowego;
- d. obrony przed roszczeniami i dochodzenia roszczeń - na podstawie art. 6 ust. 1 pkt f) RODO - prawnie uzasadnionego interesu EDUKATORA, do czasu wygaśnięcia okresu roszczeń zgodnie z Kodeksem Cywilnym;
- e. kontroli i sprawozdawczości usług szkoleniowych - na podstawie art. 6 ust. 1 pkt f) RODO - prawnie uzasadnionego interesu EDUKATORA, na czas niezbędny do realizacji szkolenia i egzaminu, czas trwania dofinansowania;

W związku z celami, o których mowa powyżej odbiorcą Pani/Pana danych osobowych mogą być podmioty pośredniczące w wykonywanych przez administratora zobowiązaniach umownych np.: dostawcy usług IT, dostawcy usług księgowych, kancelarii prawnych.

Podanie danych jest dobrowolne, aczkolwiek odmowa ich podania jest równoznaczna z brakiem możliwości udziału w kursie.

Posiada Pani/Pan prawo dostępu do treści swoich danych oraz prawo ich poprawiania.

Posiada Pani/Pan prawo wniesienia skargi do organu nadzorczego - Prezesa Urzędu Ochrony Danych Osobowych - gdy uzna Pani/Pan, iż przetwarzanie Pani/Pana danych osobowych narusza przepisy ogólnego rozporządzenia o ochronie danych osobowych.

Oświadczam, iż zapoznałam/zapoznałem się z treścią powyższego oświadczenia. Oświadczam również, że podane w formularzu dane osobowe są kompletne, zgodne ze stanem faktycznym i nie naruszają jakichkolwiek praw, w tym praw osób trzecich.

DATA.....

PODPIS

ZGODY

Administratorem Danych Osobowych jest: Ośrodek Szkolenia Zawodowego EDUKATOR Ł. Rokosz, B. Babiarz Sp. J., 33-100 Tarnów, ul. Elektryczna 2 zarejestrowana w CEIDG z numerem REGON 122395538, NIP 873-324-78-06, którą reprezentuje współwłaściciel, Bartłomiej Babiarz. Posiada Pani/Pan prawo dostępu do swoich danych oraz prawo ich poprawiania, usunięcia, prawo do cofnięcia zgody w dowolnym momencie bez wpływu na zgodność z prawem przetwarzania, którego dokonano na podstawie zgody przed jej cofnięciem. Ma Pan/Pani prawo wniesienia skargi do PUODO, jeśli uzna Pani/Pan, iż przetwarzanie danych osobowych Pani/Pana dotyczących narusza przepisy ogólnego rozporządzenia o ochronie danych osobowych z dnia 27 kwietnia 2016 r.

Wyrażam zgodę na otrzymywanie od OSZ EDUKATOR drogą elektroniczną wskazany przeze mnie w formularzu adres e-mail informacji handlowych, dotyczących oferty szkoleniowej OSZ EDUKATOR.

Wyrażam zgodę na przekazywanie przez OSZ EDUKATOR przy użyciu telekomunikacyjnych urządzeń końcowych (telefon) treści, dotyczących oferty szkoleniowej OSZ EDUKATOR na podany przeze mnie w formularzu numer telefonu.

Oświadczam, iż udzielam dobrowolnej zgody organizatorowi kursu na umieszczenie zdjęć oraz filmów zawierających mój wizerunek zarejestrowany podczas kursu w mediach, w tym w Internecie, prasie, telewizji oraz drukowanych materiałach promocyjnych. Jednocześnie przyjmuję do wiadomości, że wizerunek mój będzie wykorzystany wyłącznie w celu promocji firmy Ośrodek Szkolenia Zawodowego EDUKATOR Ł. Rokosz, B. Babiarz Sp. J..

DATA.....

PODPIS