
KARTA ZGŁOSZENIA UCZESTNICTWA W KURSIE/SZKOLENIU

TEMAT KURSU/SZKOLENIA;

.....
.....

Data i miejsce kursu/szkolenia;

1. Nazwisko i imiona.....
(Nazwa firmy/Imię i nazwisko – w przypadku zgłoszenia osoby fizycznej)

2. Adres zameldowania lub korespondencyjny: ul.

Kod pocztowy Miejscowość

Województwo

3. Telefon komórkowy

4. e – mail (drukowanymi)

5. Dane do faktury:

.....

ZGŁASZAM UDZIAŁ W KURSIE/SZKOLENIU NASTĘPUJĄCYCH OSÓB:

(Imię i nazwisko pracownika oraz kontakt telefoniczny i e-mail – w przypadku zgłoszenia z firmy)

1. Nazwisko i imię:

telefon/adres @;

2. Nazwisko i imię:

telefon/adres @;

3. Nazwisko i imię:

telefon/adres @;

.....
(Podpis i pieczęć osoby upoważnionej do zaciągania zobowiązań finansowych w imieniu firmy)

KOSZT KURSU/SZKOLENIA:

Cena kursu _____ za os. (słownie:)

Uwaga:

Warunkiem przyjęcia zgłoszenia jest przesłanie wypełnionego formularza oraz dokonanie opłaty na podstawie otrzymanej faktury proforma. Przesłanie wypełnionego formularza jest zobowiązaniem do zapłaty za kurs/szkolenie.

Płatności za kurs należy dokonać na konto;

MBank 88 1140 2004 0000 3402 7640 7940

lub

MBank – wpłata EURO PL19 1140 2004 0000 3312 1254 2942

W przypadku pisemnej rezygnacji z kursu do 7 dni przed kursem, zwracane jest 100% kosztów. W przypadku braku pisemnej rezygnacji w ww. terminie osoba nieuczestnicząca w kursie zostanie obciążona pełnymi kosztami kursu.

- Oświadczam, że zapoznałam/em się z załączonym do niniejszej karty zgłoszeniowej dokumentem „Informacja w zakresie przetwarzania danych osobowych uczestników kursów i szkoleń organizowanych przez SEBACARS Sebastian Cisowski lub przekazałam/em niniejszy dokument Uczestnikowi kursu/szkolenia, w imieniu którego zgłoszenia dokonuję.
- Wyrażam zgodę na otrzymywanie informacji handlowej drogą elektroniczną od SEBACARS Sebastian Cisowski zgodnie z ustawą z dnia 18.07.2002 r. o świadczeniu usług drogą elektroniczną (Dz. U. z 2020 r. poz. 344).
- Oświadczam, że znam i akceptuję warunki uczestnictwa i rezygnacji w kursie.

Informacja w zakresie przetwarzania danych osobowych uczestników kursów i szkoleń organizowanych przez SEBACARS Sebastian Cisowski

Zgodnie z art. 13 ust. 1 i ust. 2 ogólnego rozporządzenia o ochronie danych osobowych z dnia 27 kwietnia 2016 r. informuję, że:

1. Administratorem Pani/Pana danych osobowych jest SEBACARS Sebastian Cisowski z siedzibą w Piasecznie, ul. Gen. Grochowskiego 3/51.
Z administratorem danych można się skontaktować poprzez adres mailowy biuro@sebacars.pl lub telefonicznie 510-296-044 lub pisemnie na adres siedziby Administratora.
2. Pani/Pana dane osobowe przetwarzane będą w celu realizacji usługi szkoleniowej, wystawienia zaświadczeń potwierdzających udział w szkoleniu/kursie oraz spełnienia obowiązku informacyjnego nałożonego na podmioty prowadzące kursy w zakresie przewozu towarów niebezpiecznych, o którym mowa w art. 53 ust. 1 ustawy z dnia 19 sierpnia 2011 r. o przewozie towarów niebezpiecznych.
3. Pani/Pana dane osobowe będą przechowywane przez okres 5 lat od dnia zakończenia kursu, zgodnie z art. 53 ust. 1 pkt 6 ustawy z dnia 19 sierpnia 2011 r. o przewozie towarów niebezpiecznych.
4. Posiada Pani/Pan prawo dostępu do treści swoich danych oraz prawo ich sprostowania, usunięcia, ograniczenia przetwarzania, prawo do przenoszenia danych, prawo wniesienia sprzeciwu.
5. Ma Pani/Pan prawo wniesienia skargi do Prezesa Urzędu Ochrony Danych Osobowych, gdy uzna Pani/Pan, iż przetwarzanie danych osobowych Pani/Pana dotyczących narusza przepisy ogólnego rozporządzenia o ochronie danych osobowych z dnia 27 kwietnia 2016r.
6. Podanie przez Pana/Panią danych osobowych jest wymogiem ustawowym. Jest Pan/Pani zobowiązana do ich podania a konsekwencją niepodania danych osobowych będzie brak możliwości uczestnictwa w szkoleniu/kursie.
7. SEBACARS Sebastian Cisowski ma prawo do odwołania kursu. W przypadku odwołania kursu uczestnicy otrzymują pełen zwrot wniesionej opłaty.