

FORMULARZ ZGŁOSZENIOWY (KPOF)
Kurs kwalifikowany pracownik ochrony fizycznej (245h)

IMIĘ I NAZWISKO		DATA ZGŁOSZENIA	
PESEL		NUMER DOKUMENTU TOŻSAMOŚCI	
DATA URODZENIA		MIEJSCE URODZENIA	
IMIĘ RODZICÓW		WYKSZTAŁCENIE	
ADRES ZAMIESZKANIA			
ULICA		NUMER DOMU	NUMER MIESZKANIA
KOD POCZTOWY		MIEJSCOWOŚĆ	
WOJEWÓDZTWO			
NUMER TELEFONU		E-MAIL	

Pola oznaczone szarym kolorem wypełnia Zgłaszający

* Zgoda obowiązkowa

<input type="checkbox"/>	Wysłanie formularza jest równoznaczne z oświadczeniem, że wszystkie dane podane w formularzu są prawdziwe.* Akceptuję *
<input type="checkbox"/>	Wysłanie formularza jest równoznaczne z akceptacją „Regulaminu sprzedaży usług szkoleniowych” w ramach oferty szkoleniowej dostępnej na stronie https://www.szkoleniaworkart.com/ Akceptuję *
<input type="checkbox"/>	Wysłanie formularza jest równoznaczne z oświadczeniem, że zapoznałem się z ofertą kursu dostępną na stronie https://www.szkoleniaworkart.com/ Akceptuję *
<input type="checkbox"/>	Wysłanie formularza jest równoznaczne ze zgodą na otrzymywanie na podany w formularzu adres poczty elektronicznej informacji o imprezach i projektach organizowanych przez Ośrodek Szkoleń WORK ART oraz treści marketingowych w formie newslettera wysyłanych przez Ośrodek Szkoleń WORK ART w imieniu własnym i jego kontrahentów. Akceptuję
<input type="checkbox"/>	Wysłanie formularza jest równoznaczne z wyrażeniem zgody na przetwarzanie moich danych osobowych dla potrzeb niezbędnych do realizacji kursu (zgodnie z ustawą z dnia 10 maja 2018 roku o ochronie danych osobowych (Dz. Ustaw z 2018, poz. 1000 z późn. zm.) oraz zgodnie z Rozporządzeniem 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 (RODO)).* Akceptuję *

Zgodnie z art. 13 Ogólnego Rozporządzenia Parlamentu Europejskiego i Rady (UE) o ochronie danych osobowych z dnia 27 kwietnia 2016 r. (Dz. Urz. UE L 119 z 04.05.2016 z późn. zm.) dalej RODO informujemy, że:

- Administratorem Pani/Pana danych osobowych jest WORK ART Sp. z o.o. z siedzibą w Chełmie Śląskim, przy ul. Chełmskiej 9a;
- Kontakt z Inspektorem Ochrony Danych - szkolenia.workart@gmail.com;
- Pani/Pana dane osobowe przetwarzane będą w celu realizacji szkolenia, przeprowadzenia egzaminu oraz prowadzenia ewidencji wydanych zaświadczeń, ewaluacji, kontroli, monitoringu i sprawozdawczości usług szkoleniowych realizowanych przez Ośrodek Szkoleń WORK ART prowadzony przez WORK ART Sp. z o.o.. Dane mogą być również wykorzystywane do celów informacyjnych przy innych wydarzeniach organizowanych przez Firmę WORK ART Sp. z o.o.;
- Odbiorcami Pani/Pana danych osobowych będą wyłącznie podmioty uprawnione do uzyskania danych osobowych na podstawie przepisów prawa;
- Pani/Pana dane osobowe przechowywane będą przez okres trwania kursu/szkolenia oraz przez okres 5 lat od zakończenia szkolenia;
- Posiada Pani/Pan prawo do żądania od administratora dostępu do danych osobowych, ich sprostowania, usunięcia lub ograniczenia przetwarzania, wniesienia sprzeciwu wobec przetwarzania danych, przenoszenia danych oraz prawo do cofnięcia zgody;
- W sytuacji, gdy uzna Pan/Pani, że przetwarzanie danych osobowych narusza przepisy RODO posiada Pani/ Pan prawo do wniesienia skargi do organu nadzorczego w Polsce;
- Podanie danych jest dobrowolne, aczkolwiek odmowa ich podania jest równoznaczna z brakiem możliwości udziału w kursie/szkoleniu.

Miejscowość, data

Podpis