|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **FORMULARZ ZGŁOSZENIA NA KURS/SZKOLENIE**  (dotyczy przedsiębiorstw)  **Proszę wypełnić DRUKOWANYMI LITERAMI** | | | |
| Nazwa szkolenia |  | | |
| Termin szkolenia |  | | |
| Ilość osób skierowanych na szkolenie |  | | |
| **KONTAKT DO OSOBY ZAMAWIAJĄCEJ/ ZLECAJĄCEJ SZKOLENIE** | | | |
| Tel. kontaktowy |  | Adres mailowy |  |
| **DOKUMENT ZAKUPU/ SPRZEDAŻY** | | | |
| Faktura VAT  Nazwa firmy:  Adres (ulica, nr lokalu, kod pocztowy, miejscowość):  NIP: | | | |
| **UWAGI** | | | |
|  | | | |

**KLAUZULA INFORMACYJNA**

Zgodnie z art.13ust.1i2 ogólnego rozporządzenia o ochronie danych osobowych (RODO) z dnia 27 kwietnia 2016r. informujemy, iż:

1. Administratorem Pani/Pana danych osobowych jest Centrum Szkolenia Zawodowego z siedzibą w Krapkowicach,

ul. Opolska 75, 47-300.

2. Inspektorem ochrony danych w Centrum Szkolenia Zawodowego w Krapkowicach jest Pan Mariusz Majewski, [mmajewski@csz.com.pl](mailto:mmajewski@csz.com.pl)

3. Posiada Pani/Pan prawo dostępu do treści swoich danych oraz prawo ich sprostowania, usunięcia, ograniczenia przetwarzania, prawo wniesienia sprzeciwu, prawo cofnięcia zgody w dowolnym momencie bez wpływu na zgodność z prawem przetwarzania, którego dokonano na podstawie zgody przed jej cofnięciem;

4. Dane udostępnione przez Panią/Pana nie będą podlegały profilowaniu.

5. Dane osobowe będą przetwarzane w celu realizacji kursu, ewaluacji, kontroli, monitoringu i sprawozdawczości usług szkoleniowych realizowanych przez Centrum Szkolenia Zawodowego

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

Zapoznałam/em się za treścią regulaminu dostępnego na stronie [www.csz.com.pl](http://www.csz.com.pl)

……………………………………….. ……..……………………………………………………..  
 Data Pieczątka i podpis osoby upoważnionej   
 do reprezentowania firmy