



KARTA ZGŁOSZENIOWA

PROSIMY WYPEŁNIĆ DRUKOWANYMI LITERAMI

.....
(nazwa kursu)

1. Nazwisko: imię/imiona:

2. Nr telefonu.....*e-mail*:

Oświadczam, że powyższe dane podałem/am zgodnie ze stanem faktycznym. Przyjąłem/am do wiadomości i akceptuję Regulamin kursów i szkoleń, zobowiązuję się do jego przestrzegania.

Niniejszym zobowiązuję się do sfinansowania kosztów kursu w wysokości:zł, słownie złotych:
.....

Należność za kurs zobowiązuję się wpłacić jednorazowo na konto Państwowej Wyższej Szkoły Zawodowej im. Witelona w Legnicy w Santander Bank Polska S.A. O/Legnica, nr 41 1090 2066 0000 0001 1167 8553, z dopiskiem: "nazwa kursu" oraz imię i nazwisko uczestnika

.....
(Czytelny podpis)

Zgodnie z art. 13 ogólnego rozporządzenia o ochronie danych osobowych z dnia 27 kwietnia 2016 r. (Dz. Urz. UE L 119 z . 04.05.2016) informuje się, że:

1. Administratorem Pani/Pana danych osobowych jest Państwowa Wyższa Szkoła Zawodowa im. Witelona w Legnicy, ul. Sejmowa 5a, 59-220 Legnica.
2. Kontakt z Inspektorem Ochrony Danych: IOD@pwsz.legnica.edu.pl.
3. Dane osobowe przetwarzane będą na podstawie Art. 6 ust. 1 lit. b ogólnego rozporządzenia o ochronie danych osobowych z dnia 27 kwietnia 2016 r., dla potrzeb niezbędnych do realizacji kursu Art. 6 ust. 1 lit. f, jako niezbędne do celów wynikających z prawnie uzasadnionych interesów realizowanych przez administratora tj. monitoring wizyjny, windykacja należności, dla celów archiwizacyjnych a także zapewnienia rozliczalności na podstawie przepisów prawa.
4. Pani/Pana dane osobowe przetwarzane będą dla celu organizacji i przeprowadzenia kursu.
5. Posiada Pani/Pan prawo do żądania od administratora dostępu do danych osobowych, prawo do ich sprostowania, usunięcia lub ograniczenia przetwarzania, prawo do wniesienia sprzeciwu wobec przetwarzania, prawo do przenoszenia danych, prawo do cofnięcia zgody w dowolnym momencie.
6. Ma Pani/Pan prawo wniesienia skargi do Prezesa Urzędu Ochrony Danych Osobowych.
7. Podanie danych osobowych jest niezbędne do zrealizowania kursu.
8. Pani/Pana dane nie będą przetwarzane w sposób zautomatyzowany i nie będą poddawane profilowaniu.

.....
(Czytelny podpis)

Oświadczenie

Wyrażam zgodę na przetwarzanie moich danych osobowych (imienia/imion i nazwiska, nr telefonu, adresu e-mail) w celach organizacji i przeprowadzenia kursu 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 (ogólne rozporządzenie o ochronie danych) z dnia 27 kwietnia 2016 r. (Dz. Urz. UE. L Nr 119).

Przyjmuję do wiadomości, iż administratorem moich danych osobowych jest Państwowa Wyższa Szkoła Zawodowa im. Witelona w Legnicy. Posiadam wiedzę, że podanie danych jest dobrowolne, jednak konieczne do realizacji celów, w jakim zostały zebrane.

.....
(Data i czytelny podpis)