



Rada FSNT NOT
w Białymstoku

KARTA UCZESTNICTWA W SZKOLENIU
Ośrodek Doskonalenia Kadr
15-950 Białystok ul. M. Skłodowskiej-Curie 2
pok. 113 tel./fax. (85) 742-12-75

Temat szkolenia: Ochrona przeciwpożarowa w obiektach budowlanych

Pełna nazwa firmy zgłaszającej:			
Adres	Ulica i nr lokalu:		
	Miejscowość:	Kod pocztowy:	
NIP:		Telefon, e-mail:	
Dane uczestnika :Imię i Nazwisko			

Warunki uczestnictwa: Przesłanie karty stanowi zobowiązanie do uczestnictwa w szkoleniu.

Oświadczam, że akceptuję warunki uczestnictwa i upoważniam Radę FSNT NOT w Białymstoku do wystawiania Faktury VAT imiennej / na firmę bez składania podpisu z naszej strony osoby upoważnionej.

Oświadczam, że wyrażam zgodę na przetwarzanie moich danych osobowych przez Radę FSNT-NOT w Białymstoku w związku z organizowanym szkoleniem (Ustawa z dnia 10 maja 2018 r.o ochronie danych osobowych DzU z 2019 r. poz.1781 z póź.zm.)

Administratorem Pani/Pana danych osobowych jest Rada FSNT NOT w Białymstoku ul.M.Skłodowskiej-Curie 2, 15-950 Białystok , tel.857421212, adres e-mail: iodo@bialystok.enot.pl. Pani/Pana dane osobowe będą przetwarzane w celach związanych z organizacją szkolenia, w celu archiwizacji a w przypadku wyrażenia zgody także na potrzeby związane z organizacją przyszłych szkoleń. Podstawę prawną przetwarzania stanowi art. 6 ust. 1 lit. b , c rozporządzenia 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, tj. przetwarzanie danych jest niezbędne do wykonania umowy. Podstawę prawną przetwarzania danych osobowych w celu przyszłych szkoleń/konferencji/seminariów stanowi art. 6 ust. 1 lit. a powołanego rozporządzenia, tj. zgoda osoby, której dane dotyczą.

W dowolnym momencie przysługuje Pani/Panu prawo do wycofania zgody na przetwarzanie danych osobowych w celu przyszłych szkoleń, poprzez wysłanie informacji na wskazany powyżej adres siedziby administratora danych lub adres email. Wycofanie zgody nie wpływa na zgodność z prawem przetwarzania, którego dokonano na podstawie zgody przed jej wycofaniem. Dane będą udostępniane podmiotom upoważnionym na podstawie przepisów prawa. Dane osobowe będą przechowywane przez okres niezbędny do organizacji i prowadzenia szkolenia a także przez okres archiwizacji zgodnie z obowiązującymi przepisami.

Przysługuje Pani/Panu prawo dostępu do swoich danych, ich sprostowania, usunięcia lub ograniczenia przetwarzania. Przysługuje Pani/Panu prawo wniesienia skargi do organu nadzorczego. Podanie danych jest dobrowolne. W przypadku nie podania danych osobowych nie będzie możliwe wzięcie udziału w szkoleniu.

Wyrażam zgodę /nie wyrażam zgody na otrzymywanie informacji o produktach i usługach Rady FSNT NOT w Białymstoku w rozumieniu ustawy z 18 lipca 2002r. o świadczeniu usług drogą elektroniczną. (Dz.U. z 2002r. nr 144 poz.1204).

.....
Data i podpis uczestnika

.....
Data i podpis pracodawcy