(pieczęć firmowa przedsiębiorcy) (miejscowość i data)

**KARTA ZGŁOSZENIA UCZESTNICTWA W SPOTKANIU SZKOLENIOWYM**

**POLSKIEJ IZBY STACJI KONTROLI POJAZDÓW**

*Niniejszym zgłaszamy udział poniższej osoby*

|  |  |
| --- | --- |
|  |  |
| (imię i nazwisko)  | (Numer PESEL) |
| ***Dane do wystawienia faktury:*** ……………………………………………….. .  ………………………………………………..……………………………………………….. |
| ***Numer identyfikacji podatkowej NIP*** *..................................................* ***.*** |
| ***Data*** | ***Miejsce*** | ***Zgłoszenie*** |
| 25.09.2018  | Krobia k. Torunia  |  |
|  26.09.2018  | Kościerzyna |  |
| 27.09.2018  | Łobez |  |
|  28.09.2018  | Zielona Góra |  |
|  09.10.2018  | Kielce |  |
|  10.10.2018  | Świlcza k. Rzeszowa |  |
|  11.10.2018  | Jerzmanowice |  |
|  12.10.2018  | Piotrków Trybunalski |  |
|  16.10.2018  | Środa Wielkopolska |  |
|  17.10.2018  | Legnica |  |
|  18.10.2018  | Opole |  |
|  19.10.2018  | Bytom |  |
|  23.10.2018  | Rukławki k. Biskupca |  |
|  24.10.2018  | Choroszcz k. Białegostoku |  |
| 25.10.2018  | Garbów |  |
|  26.10.2018  | Mory k. Warszawy |  |

**Uwaga:**

Proszę wstawić znak „X” w kolumnie „Zgłoszenie” obok wybranego miejsca szkolenia. Kartę zgłoszenia uczestnictwa wypełnioną **drukowanymi literami** ręcznie lub na komputerze należy przesyłać faksem pod nr **22 811 28 78** lub na adres e-mail: **renata.czerniawska@piskp.pl** na 7 dni przed datą szkolenia.

Spotkania szkoleniowe dla **członków PISKP i przedstawicieli starostw powiatowych są nieodpłatne**. Osoby delegowane przez SKP nie zrzeszone w Izbie zobowiązane są do wniesienia opłaty w wysokości **290 PLN brutto (235,77 PLN netto) za osobę** na konto bankowe PISKP najpóźniej na 7 dni przed datą szkolenia.

Uczestnik może zrezygnować z udziału w szkoleniu na 5 dni przed terminem jego rozpoczęcia (rezygnacja wyłącznie w formie pisemnej). Brak odwołania zgłoszenia spowoduje obciążenie pełnymi kosztami.

**Numer konta: 40 1050 1025 1000 0022 8014 9754.** Prosimy o zabranie potwierdzenia przelewu.

Aby zgłosić na szkolenie więcej niż jedną osobę prosimy o wypełnienie oddzielnej karty zgłoszenia uczestnictwa dla każdej osoby.

|  |  |
| --- | --- |
| Wyrażam zgodę, na przetwarzanie przez Polską Izbę Stacji Kontroli Pojazdów z siedzibą w Warszawie, ul. Gdańska 51, 01-633 Warszawa, moich danych osobowych w celu i zakresie niezbędnym do organizacji, przeprowadzenia i obsługi spotkania szkoleniowego oraz wystawienia zaświadczenia o ukończeniu szkolenia.  | …………………………………………Podpis osoby zgłoszonej |
| …………………………………………………………………………………………….…………………………..Imię i nazwisko, nr tel. osoby zgłaszającej |

W związku z organizacją Spotkania szkoleniowego administratorem danych osobowych jest

Polska Izba Stacji Kontroli Pojazdów.

Polska Izba Stacji Kontroli Pojazdów z siedzibą w Warszawie ul. Gdańska 51, 01-633 Warszawa, wpisana do rejestru przedsiębiorców prowadzonego przez Sąd Rejonowy dla m.st. Warszawy XIII Wydział Gospodarczy KRS pod nr: 0000205318, NIP: 113-24-80-641, jako administrator Twoich danych osobowych, informuje że:

- podanie danych jest dobrowolne, ale niezbędne do sprawnego przeprowadzenia spotkania szkoleniowego oraz wystawienia zaświadczenia o ukończeniu szkolenia;

- posiadasz prawo dostępu do treści swoich danych i ich sprostowania, usunięcia, ograniczenia przetwarzania, prawo do przenoszenia danych, prawo do cofnięcia zgody w dowolnym momencie bez wpływu na zgodność z prawem przetwarzania;

- podane przez Ciebie dane będą przetwarzane na podstawie art. 6 ust. 1 pkt a) zgodnie z treścią ogólnego rozporządzenia o ochronie danych osobowych (RODO);

- Twoje dane osobowe będą przechowywane przez okres niezbędny do organizacji szkolenia, a także archiwalnie jeśli zajdzie konieczność wystawienia duplikatu zaświadczenia o ukończeniu szkolenia lub do czasu wycofania przez Ciebie zgody;

- masz prawo wniesienia skargi do Prezesa UODO jeśli uznasz, że przetwarzanie Twoich danych narusza przepisy ogólnego rozporządzenia o ochronie danych osobowych z dnia 27 kwietnia 2016 r. (RODO).