(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).