…………………………………………………. ……………………………………

 (pieczęć firmowa przedsiębiorcy) (miejscowość i data)

**KARTA ZGŁOSZENIA UCZESTNICTWA W SPOTKANIU SZKOLENIOWYM**

**POLSKIEJ IZBY STACJI KONTROLI POJAZDÓW**

*Niniejszym zgłaszam udział poniższej osoby*

|  |  |
| --- | --- |
|  |  |
| (imię i nazwisko)  | (Numer PESEL) |
| …………………………………………………………………………………………………………..……………………………………………………………………………………..…………………………………………………………………………………….. (pełna nazwa i adres firmy zgłaszającej uczestnika szkolenia)   | …………………………………………………………………………………………………………..……………………………………………………………………………………..……………………………………………………………………………………..  (dane do wystawienia faktury – jeśli inne niż w rubryce obok)   |
| Numer identyfikacji podatkowej **NIP***..................................................* ***.*** |
| ***Data*** | ***Miejsce*** | ***Zgłoszenie*** |
| 24.09.2019 | Krobia k. Torunia  |  |
| 25.09.2019 | Kościerzyna |  |
| 26.09.2019 | Łobez |  |
| 27.09.2019 | Zielona Góra |  |
| 01.10.2019 | Kielce |  |
| 02.10.2019 | Świlcza k. Rzeszowa |  |
| 03.10.2019 | Jerzmanowice |  |
| 04.10.2019 | Piotrków Trybunalski |  |
| 08.10.2019 | Rukławki k. Biskupca |  |
| 09.10.2019 | Choroszcz k. Białegostoku |  |
| 10.10.2019 | Garbów |  |
| 11.10.2019 | Warszawa |  |
| 15.10.2019 | Środa Wielkopolska |  |
| 16.10.2019 | Legnica |  |
| 17.10.2019 | Opole |  |
| 18.10.2019 | Bytom |  |

 **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 wszystkich uczestników 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).