

.....  
(pieczęć firmowa przedsiębiorcy)

.....  
(miejsowość 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 .....

<b>Data</b>	<b>Miejsce</b>	<b>Zgłoszenie</b>
03.10.2023	Krobia k. Torunia	
04.10.2023	Kościerzyna	
05.10.2023	Łobez	
06.10.2023	Zielona Góra	
10.10.2023	Kórnik k. Poznania	
11.10.2023	Legnica	
12.10.2023	Opole	
13.10.2023	Bytom	
17.10.2023	Garbów	
18.10.2023	Choroszcz k. Białegostoku	
19.10.2023	Rukławki k. Biskupca	
20.10.2023	Mory k. Warszawy	
24.10.2023	Kielce	
25.10.2023	Świlcza k. Rzeszowa	
26.10.2023	Czajowice k. Krakowa	
27.10.2023	Bełchatów	

### 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 są nieodpłatne.
- Osoby delegowane przez SKP nie zrzeszone w Izbie i przedstawiciele starostw powiatowych zobowiązane są do wniesienia opłaty w wysokości 350 PLN brutto (284,55 PLN netto) za osobę na konto bankowe PISKP, najpóźniej 7 dni przed datą wybranego szkolenia. Numer konta: 40 1050 1025 1000 0022 8014 9754.
- 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.
- 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 XII 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).