

**OŚRODEK SZKOLENIA ZAWODOWEGO „SOKRATES”  
UL. ROOSEVELTA 39, 41-800 ZABRZE**

Zabrze dnia.....

**Szkolenie BHP dla Pracodawców i innych osób kierujących pracownikami  
przez Ośrodek Szkolenia Zawodowego „SOKRATES”  
w Zabrzu przy ul. Roosevelta 39**

**DANE OSOBOWE** – proszę wypełniać DRUKOWANYMI literami

**IMIONA i NAZWISKO:** .....

**DATA URODZENIA :** .....**MIEJSCE URODZENIA** .....

**województwo** .....

**ADRES DO WYSYŁKI MATERIAŁÓW SZKOLENIOWYCH:**

.....  
kod pocztowy

.....  
miejscowość

.....  
ulica nr domu i mieszkania

**tel. kontaktowy** .....

**e-mail :** .....

**Wykształcenie:** .....  
nazwa uczelni (SZKOŁY)

.....  
kierunek rok ukończenia

**Miejsce pracy:** .....  
nazwa i adres placówki/szkoły, telefon

**ADRES DO FAKTURY**

.....  
.....  
.....  
.....  
.....

*Jednocześnie zobowiązuję się do :*

- uiszczenia opłaty za udział w deklarowanej formie – PRZELEWU na konto Ośrodka Szkolenia Zawodowego SOKRATES
- niepowielania otrzymanych materiałów od wykładowców Ośrodka Szkolenia Zawodowego „SOKRATES” bez zgody autora

**Ośrodek Szkolenia Zawodowego SOKRATES nie zwraca pieniędzy za zajęcia niewykorzystane z powodu jakichkolwiek przyczyn i innych zdarzeń losowych oraz rezygnacji w trakcie kursu.**

**Dane do wpłaty na konto - przelew - nr konta ING - 31 1050 1588 1000 0023 2686 2899**

**Ośrodek Szkolenia Zawodowego „SOKRATES”**

**UL. ROOSEVELTA 39**

**41-800 ZABRZE**

**Status Ośrodka Doksztalcania i Doskonalenia Zawodowego (wpis do ewidencji Nr WO.I.4430.9.VIII-11.2011.MT)-aktualizowany w 2011 r. przez Urząd Miasta w Zabrze.**

.....  
PODPIS I PIECZĘĆ ZAKŁADU PRACY

.....  
PODPIS UCZESTNIKA

## Klauzula poufności

Informuję, że:

1. Administrator danych osobowych w Ośrodku Szkolenia Zawodowego SOKRATES z siedzibą ul. Roosevelta 41-800 Zabrze, zwany dalej Administratorem; prowadzi operacje przetwarzania Pani/Pana danych osobowych:
  - imię i nazwisko
  - adres zamieszkania
  - adres e-mail
  - pesel
  - telefon
  - wykształcenia
  - numer konta bankowego
  - stanowisko służbowe
  - adres zakładu pracy
  - dane pracodawcy

Administratorem danych osobowych jest Klaudia Lach, e-mail: sokrates.biuro7@gmail.com

2. Pani/Pana dane osobowe przetwarzane będą w celu zrealizowania kursu bądź szkolenia z zakresu inżynierskiej państwa tematyki i nie będą udostępniane innym odbiorcom / w przypadku udostępniania danych innym podmiotom : biuro rachunkowemu (przekazywane w oparciu o umowę powierzenia) bądź innym podmiotom sprawującym nadzór nad szkoleniami lub organom uprawnionym do kontroli w tym zakresie.

3. Podstawą przetwarzania Pani/Pana danych osobowych jest ROZPORZĄDZENIE MINISTRA GOSPODARKI I PRACY z dnia 27 lipca 2004 r. w sprawie szkolenia w dziedzinie bezpieczeństwa i higieny pracy.

4. Podanie danych jest niezbędne do zawarcia umowy, w przypadku niepodania danych niemożliwe jest zawarcie umowy,

5. Posiada Pani/Pan prawo do:

- żądania od Administratora dostępu do swoich danych osobowych, ich sprostowania, usunięcia lub ograniczenia przetwarzania danych osobowych,
- wniesienia sprzeciwu wobec takiego przetwarzania,
- przenoszenia danych,
- wniesienia skargi do administratora,
- cofnięcia zgody na przetwarzanie danych osobowych.

6. Pani/Pana dane osobowe nie podlegają zautomatyzowanemu podejmowaniu decyzji, w tym profilowaniu.

7. Pani/Pana dane osobowe będą przechowywane przez okres ważności danego kursu bądź szkolenia. W przypadku niesprecyzowanych terminów ważności szkoleń bądź kursów, dokumenty będą przechowywane przez okres 3 lat.

## **Klauzula zgody na przetwarzanie danych osobowych zgodnej z RODO**

1. Wyrażam zgodę na przetwarzanie moich danych osobowych przez administratora danych Ośrodka Szkolenia Zawodowego SOKRATES z siedzibą w Zabrze 41-800, ul. Roosevelta 39, numer NIP 648-180-08-45, Regon 240624565 w celu przeprowadzenia szkolenia, kursu, postępowania powypadkowego\*.

2. Podaję dane osobowe dobrowolnie i oświadczam, że są one zgodne z prawdą.

3. Zapoznałem(-am) się z treścią klauzuli informacyjnej, w tym z informacją o celu i sposobach przetwarzania danych osobowych oraz prawie dostępu do treści swoich danych i prawie ich poprawiania.

(\* niepotrzebne skreślić )

.....

(podpis wyrażającego zgodę)