

.....
(miejscowość, data)

KARTA ZGŁOSZENIA UCZESTNICTWA

W kursie

.....
(proszę wpisać nazwę)

Czas trwania kursu: godzin.

Organizowanym w terminie: w Ośrodku Szkoleniowym Badań Ultradźwiękowych Instytutu Kolejnictwa ul. J. Chłopickiego 50, 04-275 Warszawa.

Niniejszym zgłaszamy udział:
(imię i nazwisko)

.....
(data i miejsce urodzenia, miejsce zamieszkania)

.....
(zajmowane stanowisko, wykształcenie)

.....
(odbyte kursy UT, posiadane certyfikaty UT – prosimy załączyć skany zaświadczeń i certyfikatów)

.....
(nazwa i adres pracodawcy, NIP, REGON do wystawienia faktury)

.....
(imię i nazwisko, adres e-mail, numer telefonu osoby do kontaktu)

Po zakończonym kursie zostanie wystawiona faktura VAT za zrealizowaną usługę.

Skan wypełnionej i podpisanej karty zgłoszenia uczestnictwa wraz z zaświadczeniami i certyfikatami należy wysłać na adres e-mail: **LK@ikolej.pl**

W przypadku pytań prosimy o kontakt:

e-mail: LK@ikolej.pl

tel.: 22 473 14 44, 22 473 13 70

Potwierdzam prawidłowość danych i akceptuję warunki udziału w szkoleniu.

.....
(data i podpis osoby upoważnionej
do zaciągania zobowiązań finansowych w imieniu spółki)

OŚWIADCZENIE UCZESTNIKA

Dokonując zgłoszenia udziału w szkoleniu, wyrażam zgodę na przetwarzanie moich danych osobowych podanych w karcie zgłoszenia zgodnie z Rozporządzeniem Parlamentu Europejskiego i Rady (UE) 2016/679 z dnia 27 kwietnia 2016 r. w sprawie ochrony osób fizycznych w związku z przetwarzaniem danych osobowych i w sprawie swobodnego przepływu takich danych oraz uchylenia dyrektywy 95/46/WE (ogólne rozporządzenie o ochronie danych, Dz. U. UE L z 4 maja 2016 r. nr 119) w celu organizacji i przeprowadzenia szkolenia:

.....

.....

(proszę wpisać nazwę)

Oświadczam, że zapoznałam/em się z klauzulą informacyjną „Informacja o przetwarzaniu przez Instytut Kolejnictwa danych osobowych osób fizycznych otrzymanych od uczestników seminariów i konferencji” zamieszczoną na stronie <http://www.ikolej.pl/rodo> dotyczącą przetwarzania danych osobowych przez Instytut Kolejnictwa w Warszawie.

.....

(data i czytelny podpis uczestnika szkolenia)