

## KARTA UCZESTNICTWA w KURSIE

1. NAZWA KURSU :

2. IMIĘ I NAZWISKO .....

3. PESEL 

--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

 Nr dowodu osobistego 

--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

4. DATA URODZENIA \_\_\_\_\_ - \_\_\_\_\_ - \_\_\_\_\_ MIEJSCE URODZENIA .....

5. ADRES ZAMIESZKANIA: .....  
(Ulica, nr domu / mieszkania, kod pocztowy, miejscowość)

6. WYKSZTAŁCENIE .....

7. POSIADANE ŚWIADECTWA KWALIFIKACYJNE .....

8. Kierujący na szkolenie prywatnie czy firma: dane do faktury: .....

9. TELEFON prywatny ..... E- mail: .....@.....

10. Skąd dowiedziałeś się o kursie: .....

Jakimi kursami podnoszącymi kwalifikacje byłbyś zainteresowany .....

Cert wózki. Angielski / Niemiecki [niepotrzebne skreślić](#)

### MARKETING - zgoda na przetwarzanie danych osobowych w celach marketingowych

Wyrażam dobrowolną zgodę na przetwarzanie moich danych osobowych przez firmę Ośrodek Doskonalenia Kadr SIMP z siedzibą w Bydgoszczy, przy ul. Toruńska 286 dla celów marketingowych, w trakcie a także po wygaśnięciu usług realizowanych przez Ośrodek Doskonalenia Kadr SIMP Zgodnie z ustawą o ochronie danych osobowych (Dz.U.2014.1182 j.t. z późn. zm.), mam prawo dostępu do swoich danych, ich poprawiania a także żądania zaprzestania przetwarzania moich danych osobowych..  TAK  NIE

### GIODO szkolenie - zgoda na przetwarzanie danych osobowych w celu realizacji szkolenia\*

Wyrażam dobrowolnie zgodę na przetwarzanie moich danych osobowych w celach związanych z uczestnictwem w szkoleniu przez firmę Ośrodek Doskonalenia Kadr SIMP z siedzibą w Bydgoszczy, przy ul. Toruńska 286 (zgodnie z przepisami ustawy z dnia 29.08.1997r. o ochronie danych osobowych – Dz.U.2014.1182 j.t. z późn. zm.). Przysługuje mi prawo wglądu do danych oraz ich poprawiania a także żądanie zaprzestania przetwarzania moich danych osobowych..  TAK  NIE

\*(Brak zgody uniemożliwia nam wystawienie zaświadczenia o uczestnictwie w szkoleniu)

.....  
Data i podpis