

ORGANIZATOR SZKOLENIA:

DELPHI – OŚRODEK SZKOLENIOWY

DELPHI BDU – DYMOWSKA-MOUSSA, GRABOWSKA-WAWRZENIECKA Sp. J.

Adres: 03-310 Warszawa, ul. Staniewicka 14

Tel. (0-22) 811 22 11, 811 22 12, e-mail: info@delphi.edu.pl;www.delphi.edu.pl**ZGŁOSZENIE UCZESTNICTWA W SZKOLENIU**

**“SZKOLENIE OKRESOWE Z ZAKRESU BHP DLA PRACOWNIKÓW ADMINISTRACYJNO-BIUROWYCH”
W FORMIE E-LEARNINGU**

WARUNKI UCZESTNICTWA W SZKOLENIU:

→ Podstawą uczestnictwa w szkoleniu jest osobiste złożenie, przesłanie listowne lub za pośrednictwem e-maila wypełnionego formularza zgłoszeniowego.

| | |
|----------------------------------|---------------------------|
| Koszt uczestnictwa jednej osoby: | 69,00 zł + 23% VAT |
|----------------------------------|---------------------------|

→ W przypadku rezygnacji uczestnika po dokonaniu wpłaty nie przewiduje się zwrotów wniesionych opłat – stanowią one opłatę manipulacyjną, związaną z przygotowaniem szkolenia.

Zamawiam szkolenie dla: osoby/osób

DANE UCZESTNIKÓW SZKOLENIA:

| Lp. | Imię i nazwisko: | Adres e-mail |
|-----|------------------|--------------|
| 1. | | |
| 2. | | |
| 3. | | |
| 4. | | |

W przypadku zgłoszenia większej liczby osób prosimy dołączyć dodatkową listę według wzoru powyżej

DANE FIRMY:

| | | | |
|--------------|---------------|----------|--|
| Nazwa firmy: | | | |
| Adres: | Ulica: | NIP: | |
| | Miasto | Telefon: | |
| | Kod pocztowy: | FAX.: | |

| | | | |
|------------------------------------|--|----------|--|
| Imię i nazwisko osoby do kontaktu: | | Telefon: | |
| Adres e-mail*: | | | |

→ Na adres e-mail osoby zgłaszającej wysłane zostaną uzupełniające autorskie materiały szkoleniowe do samokształcenia.

Oświadczam, że należność w wysokości x **84,87 zł** =

zostanie wpłacona na konto **DELPHI BDU nr: 71 1050 1054 1000 0022 2464 0991** na podstawie f-ry.

| | |
|------------------|--|
| PIECZĘĆ FIRMOWA: | Akceptuję warunki uczestnictwa: Czytelny podpis zamawiającego |
|------------------|--|

PO WYPEŁNIENIU FORMULARZ NALEŻY WYŚLAĆ NA ADRES MAILOWY PODANY W NAGŁÓWKU

Administratorem Pan/Pani danych osobowych w zakresie : imię, nazwisko, data i miejsce urodzenia, rodzaj stanowiska pracy jest DELPHI BDU – DYMOWSKA-MOUSSA, GRABOWSKA-WAWRZENIECKA SPÓŁKA JAWNA, ul. Staniewicka 14, 03-310 Warszawa, wpisana do rejestru przedsiębiorców prowadzonego przez Sąd Rejonowy dla m. st. Warszawy w Warszawie, XIII Wydział Gospodarczy Krajowego Rejestru Sądowego, pod numerem KRS: 0000420590

Podanie danych osobowych jest dobrowolne, ale niezbędne do wystawienia zaświadczenia o ukończeniu szkolenia (art. 6 ust. 1 lit. c) RODO)

Ma Pani/Pan prawo dostępu do danych osobowych, ich sprostowania, usunięcia lub ograniczenia przetwarzania oraz o prawo do wniesienia sprzeciwu wobec przetwarzania, a także prawo do przenoszenia danych osobowych, jak również prawo wniesienia skargi do organu nadzorczego w rozumieniu RODO, to jest do Prezesa Urzędu Ochrony Danych Osobowych.

Pani/Pana dane osobowe przechowywane będą przez okres niezbędny do wypełnienia obowiązku prawnego spoczywającego na Administratorze. Odbiorcą danych osobowych mogą być podmioty posiadające na podstawie przepisów prawa powszechnie obowiązującego na terytorium Rzeczypospolitej Polskiej prawo żądania dostępu do tych danych oraz podmioty świadczące na rzecz Administratora usługi z zakresu obsługi informatycznej.