

**ORGANIZATOR SZKOLENIA:****DELPHI – OŚRODEK SZKOLENIOWY**Prowadzony przez: DELPHI BDU – DYMOWSKA-MOUSSA,  
GRABOWSKA-WAWRZENIECKA Sp. J.

Adres: 03-310 Warszawa, ul. Staniewicka 14

Fax. (022) 811 22 11; Tel. (0-22) 811 22 11, 811 22 12,

E-mail: [info@delphi.edu.pl](mailto:info@delphi.edu.pl); [www.delphi.edu.pl](http://www.delphi.edu.pl)**ZGŁOSZENIE UCZESTNICTWA W SZKOLENIU****WARUNKI UCZESTNICTWA W SZKOLENIU:**

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

	<b>Szkolenie „Bezpieczeństwo i higiena pracy – Aktualności 2018/2019”</b>
Koszt uczestnictwa :	<b>540,00zł netto</b>
Termin szkolenia:	<b>14 grudzień 2018r</b>
Godziny zajęć:	<b>10:00 – 15:00</b>
Miejsce szkolenia:	<b>Ośrodek Szkoleniowy DELPHI Warszawa, ul. Staniewicka 14, sala nr 104</b>

→ 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:
1.	
2.	

**DANE FIRMY:**

Nazwa firmy:			
Adres:	Ulica:	NIP:	
	Miasto	Telefon:	
	Kod pocztowy:	FAX.:	
Imię i nazwisko osoby do kontaktu:		Telefon:	
Adres e-mail*:			

**Do podanych cen należy doliczyć podatek 23% VAT.**Oświadczam, że należność w wysokości  x **664,20 zł** = zostanie wpłacona na konto **DELPHI BDU s.j. nr: 71 1050 1054 1000 0022 2464 0991** na podstawie f-ry w terminie 14 dni od daty wystawienia.

PIECZĘĆ FIRMOWA:
------------------

Akceptuję warunki uczestnictwa:  <i>Czytelny podpis zamawiającego</i>
---

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.