

**ZGŁOSZENIE NA KURS – WARSZTATY DOSKONALENIA ZAWODOWEGO INSTRUKTORÓW**

DANE KURSANTA		
1	IMIĘ	
2	NAZWISKO	
3	PESEL	
4	NUMER TELEFONU	
5	ADRES E-MAIL	
6	NR LEGITYMACJI INSTRUKTORA	
7	NR W EWIDENCJI INSTRUKTORÓW	
8	KATEGORIE PRAWA JAZDY	
ADRES ZAMIESZKANIA		
9	MIASTO	
10	KOD POCZTOWY	
11	ULICA	
12	NUMER DOMU/LOKALU	
DANE DO FAKTURY		
13	NAZWA FIRMY / NAZWISKO I IMIĘ	
ADRES		
14	ULICA	
15	NR BUDYNKU / LOKALU	
16	KOD POCZTOWY	
17	MIEJSCOWOŚĆ	
18	NIP (DOTYCZY FIRM)	

**ZGODA NA KSEROKOPIĘ :**

legitymacji instruktora

Na podstawie art. 7 ust. 1 Rozporządzenia Parlamentu Europejskiego i Rady Unii Europejskiej 2016/679 z dnia 27 kwietnia 2016r. w sprawie ochrony osób fizycznych w związku z przetwarzaniem danych osobowych i w sprawie swobodnego przepływu takich danych oraz uchylenia dyrektywy 95/46/WE (dalej: "RODO") oświadczam, iż wyrażam zgodę na przetwarzanie moich danych osobowych przez Ośrodek Szkoleń Zawodowych „Diagno-Test” Sp. z o.o., 41-400 Mysłowice, ul. Świerczyny 72.

Informujemy, że administratorem i właścicielem zbieranych danych osobowych jest Ośrodek Szkoleń Zawodowych „Diagno-Test” Sp. z o.o. w Mysłowicach, ul. Świerczyny 72. Celem zbierania danych osobowych jest realizacja procesu rekrutacji, szkolenia, egzaminowania i wydania stosowanych zaświadczeń. Dane będą udostępnione instytucji realizującej proces egzaminacyjny i instytucjom współrealizującym proces szkolenia, zgodnie z obowiązującymi w tym zakresie umowami i przepisami. Informujemy, że ma Pan/i prawo dostępu do swoich danych osobowych i ich poprawiania. Zbierane dane są przekazywane dobrowolnie.

Oświadczam, że podane powyżej dane osobowe są prawdziwe.

Podpisanie zgłoszenia jest jednoznaczne z akceptacją REGULAMINU REALIZACJI SZKOLEŃ dostępnego na stronie [www.diagno-test.pl](http://www.diagno-test.pl) oraz na tablicy ogłoszeń w siedzibie Ośrodka.

.....  
**Miejscowość, data, podpis uczestnika**

.....  
Potwierdzam dane z dokumentów

.....  
Imię, nazwisko oraz podpis osoby potwierdzającej dane z dokumentów