

FORMULARZ ZGŁOSZENIA NA KURS OPERATORÓW MASZYN

Dane kursu

Nazwa kursu _____

Koszt _____ zł Termin _____ Miejsce _____

Dane płatnika - w przypadku płatności dokonywanej przez firmę

WYPEŁNIAĆ DRUKOWANYMI LITERAMI

Nazwa firmy _____

Adres firmy _____

NIP _____ Osoba kontaktowa _____

Telefon _____ E-mail _____

Dane uczestnika kursu

WYPEŁNIAĆ DRUKOWANYMI LITERAMI

Nazwisko _____ Imię _____

Data urodzenia - - Miejsce urodzenia _____

PESEL* Kod pocztowy -

☐ *nie posiadam numeru pesel - należy podać rodzaj i numer dokumentu potwierdzającego tożsamość poniżej

Miejscowość _____ Ulica _____

Numer domu _____ Numer telefonu _____

Wykształcenie _____ Imię ojca _____

Posiadam uprawnienia operatora maszyn i urządzeń: ☐ Tak, posiadam ☐ Nie

Wypełniają cudzoziemcy - dodatkowe dane

WYPEŁNIAĆ DRUKOWANYMI LITERAMI

Rodzaj dokumentu: ☐ Paszport ☐ Inny (jaki?) _____

Numer wybranego dokumentu _____ Obywatelstwo _____

ZGODY NA KONTAKT

- ☐ *Wyrażam zgodę na przetwarzanie mojego numeru telefonu oraz adresu e-mail w celach kontaktowych związanych z organizacją w/wym kursu/szkolenia. Wyrażenie zgody jest dobrowolne. Wyrażoną zgodę mogę w każdym czasie odwołać kontaktując się bezpośrednio z Administratorem.
- ☐ Wyrażam zgodę na otrzymywanie informacji handlowych od Ośrodek Szkolenia Zawodowego OMEGA, (terminy następnych kursów, promocje i oferty specjalne, przypomnienie o kończącym się terminie uprawnień itp.) wysyłanych za pośrednictwem telefonu i poczty elektronicznej zgodnie z art. 10 ust. 2 Ustawy z dnia 18 lipca 2002 r. o świadczeniu usług drogą elektroniczną w związku z art. 172 ust. 1 Ustawy z dnia 16 lipca 2004r. Prawo telekomunikacyjne. Wyrażenie zgody jest dobrowolne. Wyrażoną zgodę mogę w każdym czasie odwołać kontaktując się bezpośrednio z Administratorem.

KLAUZULA INFORMACYJNA RODO

Administratorem Pani/Pana danych osobowych jest Ośrodek Szkolenia Zawodowego OMEGA, ul. Św. Urbana 5 lok.C 41-800 Zabrze. Pani/Pana dane osobowe będą przetwarzane w celu realizacji szkolenia, ewaluacji, kontroli, monitoringu i sprawozdawczości usług szkoleniowych na podstawie art. 6 ust. 1 lit b (przetwarzanie jest niezbędne do wykonania umowy, której stroną jest osoba, której dane dotyczą, lub do podjęcia działań na żądanie osoby, której dane dotyczą, przed zawarciem umowy), art. 6 ust. 1 lit c (przetwarzanie jest niezbędne do wypełnienia obowiązku prawnego ciążącego na administratorze) Rozporządzenia Parlamentu Europejskiego i Rady (UE) 2016/679 z dnia 27 kwietnia 2016r. zwanym dalej RODO. Podanie nr telefonu oraz adresu e-mail jest dobrowolne, a jego przetwarzanie odbywa się na podstawie art. 6 ust. 1 lit. a RODO tj. dobrowolnie wyrażonej zgody. Podanie pozostałych danych osobowych jest niezbędne, aby być uczestnikiem kursu/szkolenia. Pani/Pana dane osobowe mogą być również przetwarzane w oparciu o inne przesłanki wynikające z RODO tj. realizacja prawnie uzasadnionych interesów Administratora np.: ustalenie, dochodzenie i egzekucja roszczeń, odpowiedzi na Pani/Pana pytania, wnioski. Pani/Pana dane osobowe mogą być przekazywane podmiotom uprawnionym na mocy przepisów prawa np. Urząd Wojewódzki, Urząd Marszałkowski, Urząd Dozoru Technicznego, Instytut Mechanizacji Budownictwa i Górnictwa Skalnego – w zależności od wymogów formalnych realizowanego kursu. Odbiorcami danych osobowych mogą być również podmioty współpracujące z Administratorem przy obsłudze spraw księgowych, podatkowych, prawnych, windykacyjnych. Pani/Pana dane osobowe będą przechowywane na okoliczność realizacji kursu/szkolenia, a po tym czasie kryterium przechowywania danych będzie wynikać z obowiązujących przepisów prawa (w zależności od kursu/szkolenia). W przypadku danych osobowych przetwarzanych na podstawie wyrażonej zgody, dane osobowe będą przechowywane do momentu jej odwołania. Ma Pani/Pan prawo żądania dostępu do swoich danych osobowych, ich sprostowania, usunięcia, ograniczenia przetwarzania, wniesienia sprzeciwu wobec przetwarzania, przenoszenia danych. W przypadku danych osobowych przetwarzanych na podstawie udzielonej zgody, przysługuje Pani/Panu prawo do jej cofnięcia, bez wpływu na zgodność z prawem przetwarzania, którego dokonano na podstawie zgody przed jej cofnięciem. Przysługuje Pani/Panu również prawo do złożenia skargi do organu nadzorczego tj. Prezesa Urzędu Ochrony Danych Osobowych, jeśli uzna Pani/Pan, że przetwarzanie Państwa danych osobowych narusza przepisy prawa. Administrator pozyskuje dane osobowe bezpośrednio od uczestnika szkolenia/kursu lub pośrednio tj. od podmiotu zgłaszającego uczestnika na szkolenie/kurs. Pani/Pana dane osobowe nie będą przez Administratora przetwarzane w sposób, który skutkowałby zautomatyzowanym podejmowaniem decyzji, w tym profilowaniem. Pani/Pana dane osobowe nie będą przekazywane odbiorcom w państwie trzecim ani organizacjom międzynarodowym.

POSTANOWIENIA OGÓLNE

1. Zgłoszenie na kurs traktowane jest jako dowód zawarcia umowy.
2. Rezygnacja z kursu/szkolenia możliwa jest najpóźniej do 3 dni po terminie jego rozpoczęcia. Rezygnację należy złożyć w formie pisemnej osobiście lub listownie. Każda rezygnacja z kursu lub brak obecności na zajęciach związana jest z pełną odpłatnością.
3. Ośrodek Szkolenia Zawodowego OMEGA zastrzega sobie prawo do zmiany terminu szkolenia/kursu lub do odwołania szkolenia w terminie do 2 dni przed planowaną datą jego rozpoczęcia.
4. Ośrodek Szkolenia Zawodowego OMEGA nie ponosi odpowiedzialności za ewentualny wypadek powodujący uszczerbek na zdrowiu powstały w trakcie odbywania kursu.
5. Koszt wykonania badań lekarskich ponosi uczestnik kursu.

Data, miejscowość

Podpis uczestnika

ANKIETA

Skąd dowiedział/a się Pan/Pani o Ośrodku Szkolenia Zawodowego OMEGA?

- | | |
|---|---|
| ☐ Strona internetowa | ☐ Urząd pracy |
| ☐ Facebook | ☐ Pracodawca |
| ☐ OLX | ☐ Ulotka reklamowa |
| ☐ Banner reklamowy | ☐ Uczestniczyłem/łam już w Państwa kursach |
| ☐ Z polecenia | ☐ Inne (jakie?) _____ |