

KARTA ZGŁOSZENIA UCZESTNIKA NA SZKOLENIE

„Przepisy Instrukcji kancelaryjnej i Jednolitego Rzeczowego Wykazu Akt w teorii i praktyce”

Nazwa i adres instytucji			
Dane do rachunku			
Wybrany termin szkolenia			
Imię i Nazwisko	Telefon	E-mail	Koszt szkolenia
			600 zł brutto

Warunki uczestnictwa:

1. Podstawą udziału w szkoleniu jest przesłanie wypełnionej karty zgłoszenia na adres mailowy biuro@archiwalia.net.pl
2. Dokonanie wpłaty za szkolenie w terminie najpóźniej 7 dni przed wybranym terminem szkolenia na konto Organizatora: PKO BP 61 1440 1387 0000 0000 0912 7038.
3. Firma zastrzega sobie prawo do odwołania szkolenia lub zmiany jego terminu z powodu braku minimalnej liczby uczestników oraz z innych przyczyn od niej niezależnych minimum na 2 dni przed planowanym terminem jego realizacji o czym Zamawiający zostanie poinformowany telefonicznie lub na e-mail.

Warunki rezygnacji:

1. Rezygnacja z uczestnictwa w szkoleniu powinna być zgłoszona w formie pisemnej (e-mail) minimum na 5 dni przed planowanym terminem szkolenia.
2. Brak informacji w tym zakresie w podanym terminie i formie, jak również nieobecność uczestnika na szkoleniu nie spowoduje zwrotu dokonanej zapłaty.

Akceptacja warunków udziału w szkoleniu:

1. Na podstawie art. 13 Rozporządzenia Parlamentu Europejskiego i Rady (UE) 2016/679 z dnia 27 kwietnia 2016 roku w sprawie ochrony osób fizycznych w związku z przetwarzaniem danych osobowych i w sprawie swobodnego przepływu takich danych oraz uchylenia dyrektywy 95/46/WE (RODO) informujemy, o przetwarzanych danych osobowych oraz nagrywaniu przebiegu całego szkolenia online.
2. Państwa dane osobowe mogą być przetwarzane w celu prowadzenia korespondencji oraz prowadzenia innych działań związanych z organizacją szkolenia – zgodnie z art. 6 ust 1 lit. b) wspomnianego Rozporządzenia. Możemy również informować Państwa o innych naszych ofertach szkoleniowych, działając na podstawie art. 6 ust 1 lit f) RODO.
3. Wyrażam zgodę na przetwarzanie danych osobowych przez Organizatora – Gospodarstwo Usługi Archiwalne w celach realizacji usługi/marketingowych* zgodnie z ustawą z dnia 29 sierpnia 1997 r. o ochronie danych osobowych (Dz.U. nr 133, poz. 883 z późn. zm.).
(* dobrowolne – w przypadku braku zgody skreślić).
4. Potwierdzam, że zostałem poinformowany o prawie dostępu i kontroli do przetwarzanych przez Organizatora moich danych osobowych. Mam prawo do złożenia żądania zaprzestania przetwarzania moich danych osobowych oraz do ich aktualizowania.
5. Administratorem danych osobowych jest Organizator – Gospodarstwo Usługi Archiwalne, ul. Zawiszy Czarnego 10, 91–829 Łódź.
6. Oświadczam, że zapoznałem/am się z ww. warunkami i je akceptuję.

.....
PODPIS OSOBY UPOWAŻNIONEJ

.....
PIECZĘĆ INSTYTUCJI