**KARTA ZGŁOSZENIA NA SZKOLENIE**

**„PRAWO PRACY – PRAKTYKA STOSOWANIA” Z UWZGLĘDNIENIEM NAJNOWSZYCH ZMIAN z ROKU 2019”**

Niniejszym zgłaszamy niżej wymienione osoby na szkolenie:

**„PRAWO PRACY – PRAKTYKA STOSOWANIA” Z UWZGLĘDNIENIEM**

**NAJNOWSZYCH ZMIAN z ROKU 2019”**

|  |  |
| --- | --- |
| **OSOBA ZGŁASZAJĄCA** | |
| **IMIĘ I NAZWISKO** |  |
| **TEL.** |  |
| **E-MAIL** |  |
| **TERMIN** | **17.01.2019 r.** |
| **CZAS TRWANIA I MIEJSCE** | **9.00-14.45- ul. Kościuszki 13 lok.123, 10-502 Olsztyn** |

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **DANE UCZESTNIKA** | | | |
| **Lp.** | **IMIĘ I NAZWISKO** | **MIEJSCE URODZENIA** | **DATA URODZENIA** |
| **1** |  |  |  |
| **2** |  |  |  |
| **3** |  |  |  |
| **4** |  |  |  |
| **5** |  |  |  |
| **6** |  |  |  |
| **7** |  |  |  |
| **8** |  |  |  |

Należność w wysokości **310,00 PLN+23% VAT /os**. zostanie opłacona przelewem przed rozpoczęciem kursu.

**Dla zgłoszeń przesłanych do dnia 31.12.2018 obowiązuje rabat w wysokości 15% od ceny netto**

Wpłaty prosimy dokonać na konto nr.: **ING BANK ŚLĄSKI S.A. 53 1050 1764 1000 0092 1745 3589**

|  |  |
| --- | --- |
| **DANE DO FAKTURY** | |
| **NAZWA FIRMY** |  |
| **NIP** |  |
| **ADRES** | |
| **ULICA, NUMER** |  |
| **KOD POCZTOWY** |  |
| **MIEJSCOWOŚĆ** |  |

* Zobowiązujemy się dokonać opłaty po wystawieniu faktury.
* Rezygnacja z uczestnictwa w zajęciach nie powoduje­ zwolnienia z wniesienia opłaty za kurs.
* Upoważniam CST Consulting Sp. z o.o. do wystawienia faktury VAT bez mojego podpisu
* Uczestnicy szkolenia wyrażają zgodę na wykorzystanie danych osobowych w celu powiadamiania o następnych szkoleniach organizowanych przez CST Consulting Sp. z o.o.

**UWAGA!**

Podstawą wydania zaświadczenia o ukończeniu kursu lub świadectwa kwalifikacyjnego jest okazanie dowodu wpłaty.

**Obowiązek informacyjny w związku z przetwarzaniem danych osobowych:**

1Administratorem Pani/Pana danych osobowych jest **CST Consulting Sp. z o.o.** (dalej: „ADMINISTRATOR”), z siedzibą:

10-501 Olsztyn, ul. Kościuszki 13 lok. 123. Z Administratorem można się kontaktować pisemnie, za pomocą poczty tradycyjnej na adres: ul. Kościuszki 13 lok. 123, 10-501 Olsztyn lub drogą e-mailową pod adresem: iodo@cst.olsztyn.pl.

2. Administrator nie ma obowiązku wyznaczyć Inspektora Ochrony Danych.

3. Pani/Pana dane osobowe są przetwarzane na podstawie art. 6 ust. 1 lit. a i b Rozporządzenia Parlamentu Europejskiego i Rady (UE) 2016/679 z dnia 27 kwietnia 2016 r. w sprawie ochrony osób fizycznych w związku z przetwarzaniem danych osobowych i w sprawie swobodnego przepływu takich danych oraz uchylenia dyrektywy 95/46/WE (ogólne rozporządzenie o ochronie danych), w oparciu o zgodę osoby, której dane dotyczą.

4. Przetwarzanie danych osobowych odbywa się w celu udziału w rekrutacji, udziału w szkoleniach, wystawienia dokumentów potwierdzających ukończenie zajęć.

5. Przetwarzanie danych osobowych nie odbywa się na podstawie prawnie uzasadnionego interesu administratora lub strony trzeciej.

6. Dane osobowe nie pochodzą od stron trzecich.

7. Administrator nie zamierza przekazywać danych do państwa trzeciego lub organizacji międzynarodowej.

8. Administrator nie będzie przekazywał danych osobowych innym podmiotom, a jeżeli to nastąpi to tylko na podstawie przepisów prawa lub umowy powierzenia przetwarzania danych osobowych.

9. Osoba, której dane dotyczą ma prawo do żądania od administratora dostępu do danych osobowych, ich sprostowania, usunięcia lub ograniczenia przetwarzania oraz o prawo do wniesienia sprzeciwu wobec przetwarzania, a także prawo do przenoszenia danych.

10. Skargę na działania Administratora można wnieść do Prezesa Urzędu Ochrony Danych Osobowych.

11. Podanie danych osobowych jest dobrowolne, ale wymagane, by można było wziąć udział w szkoleniu. Nie podanie ich spowoduje brak możliwości skorzystania z oferty Administratora.

12. Administrator nie przewiduje zautomatyzowanego podejmowania decyzji.

**Zgoda na przetwarzanie danych:**

Ja, niżej podpisany, wyrażam zgodę na przetwarzanie moich danych osobowych.

|  |  |
| --- | --- |
| ……………………………………… | ……………………………………… |
| /data/ | /podpis/ |