

## ZLECENIE SZKOLENIA

dla pracowników

.....  
(pieczęć zgłaszającego)

Zlecamy przeszkolenie niżej wymienionych osób w zakresie operatorów maszyn:

| Lp.             | Imię i nazwisko | Nazwa kursu | Cena |
|-----------------|-----------------|-------------|------|
| 1               |                 |             |      |
| 2               |                 |             |      |
| 3               |                 |             |      |
| 4               |                 |             |      |
| 5               |                 |             |      |
| 6               |                 |             |      |
| 7               |                 |             |      |
| 8               |                 |             |      |
| 9               |                 |             |      |
| 10              |                 |             |      |
| <b>Łącznie:</b> |                 |             |      |

Całkowita należność za szkolenie wynosi .....  
Słownie.....

Wpłaty należy dokonać na konto: **Nest Bank: 12 1870 1045 2078 1068 4562 0001**

Zgłaszający zobowiązany jest dokonać wpłaty/przelewu **najpóźniej 7 dni po rozpoczęciu szkolenia.**

**Jednocześnie upoważniamy do wystawienia faktury VAT bez naszego podpisu i wysłaniu faktury w formie elektronicznej na adres e-mail: .....**

**telefon kontaktowy w sprawie szkolenia:.....**

Dane do wystawienia FV: .....

Zgłaszający oświadcza, że dane osobowe zawarte w niniejszym wniosku przekazuje wyłącznie w celu wskazania i zidentyfikowania osób kierowanych na szkolenie jako uczestnicy oraz odbyło się to za wiedzą i zgodą tych osób. Równocześnie przyjmujemy do wiadomości, że nieobecność na szkoleniu pracowników po rozpoczęciu kursu nie zwalnia z obowiązku zapłaty całkowitej należności za zlecenie szkolenia.

.....  
Miejscowość, data

.....  
(pieczęć i podpis pracodawcy lub osoby upoważnionej do występowania w jego imieniu)

## OŚWIADCZENIE

Zostałem/-am poinformowany/-a o:

- warunkach przyjęcia oraz rezygnacji z kursu/-ów,
- dostarczeniu przez osób/osoby skierowanych/-ej na szkolenie książki operatora maszyn roboczych - (o ile posiada) - państwowym w celu weryfikacji posiadanych uprawnień,
- przystąpieniu osób/osoby skierowanych/-ej na szkolenie do egzaminu praktycznego w stroju roboczym,
- posiadaniu osób/osoby skierowanych/-ej na szkolenie dowodu tożsamości podczas egzaminu praktycznego i teoretycznego.
- **Niniejszym oświadczam, że stan zdrowia pracownika/-ów pozwala na uczestnictwo na kursie/ach,**

.....  
podpis pracodawcy lub osoby upoważnionej do występowania w jego imieniu

### I. Informacja o przetwarzaniu danych osobowych na podstawie 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 (ogólnego rozporządzenia o ochronie) Dz.U. UE.L. 2016.119.1 (dalej: RODO)

1. Administratorem danych osobowych jest: Ośrodek Szkoleniowy **Paweł Brykner** z siedzibą ul. Toruńska 148, 87-800 Włocławek, tel. 693612689, adres e-mail: **biuro@machina.edu.pl**.
2. Kontakt z Inspektorem Ochrony Danych jest możliwy przy użyciu danych kontaktowych podanych w pkt. 1.
3. Twoje dane osobowe przetwarzane są wyłącznie dla celów związanych z realizacją Umowy oraz do podjęcia niezbędnych działań przed zawarciem Umowy na podstawie prawnej **art. 6 ust. 1 lit. b RODO**.
4. Podanie danych osobowych nie jest obowiązkowe, jednakże ich niepodanie spowoduje, że zawarcie i realizacja Umowy będą niemożliwe.
5. Twoje dane osobowe będą przez Nas przetwarzane przez cały czas, przez który umowa będzie wykonywana, a także później tj. do czasu upływu terminu przedawnienia ewentualnych roszczeń wynikających z umowy i w związku z realizacją 25 letniego obowiązku archiwizacyjnego.
6. Administrator nie zamierza przekazywać Twoich danych do państwa trzeciego ani do organizacji międzynarodowych.
7. Masz prawo dostępu do swoich danych, ich sprostowania, przenoszenia oraz ograniczenia przetwarzania danych. Podane dane mogą zostać usunięte po okresie 25 lat zgodnie z przepisami dot. archiwizowania dokumentów.
8. Masz „prawo do bycia zapomnianym” zgodnie z **art. 17 ust. 1 pkt. 1 RODO** – następujących danych: adres korespondencyjny, adres e-mail, telefon.
9. W związku z przetwarzaniem Twoich danych osobowych przez Administratora przysługuje Ci prawo wniesienia skargi do organu nadzorczego, którym jest Prezes Urzędu Ochrony Danych Osobowych.
10. W oparciu o Twoje dane osobowe Administrator nie będzie podejmował wobec Ciebie zautomatyzowanych decyzji, w tym decyzji będących wynikiem profilowania.
11. Administrator dokłada wszelkich starań, aby zapewnić wszelkie środki fizyczne, techniczne i organizacyjne ochrony danych osobowych przed ich przypadkowym czy umyślnym zniszczeniem, przypadkową utratą, zmianą, nieuprawnionym ujawnieniem, wykorzystaniem czy dostępem, zgodnie ze wszystkimi obowiązującymi przepisami.

### II. ZGODA NA PRZETWARZANIE DANYCH OSOBOWYCH

1. Wyrażam zgodę na przetwarzanie moich danych osobowych wymienionych w powyższej karcie zgłoszenia przez Ośrodek Szkoleniowy **Paweł Brykner** z/s ul. Toruńska 148, 87-800 Włocławek w celu odbycia kursu zawodowego.
2. Podaję dane osobowe dobrowolnie i oświadczam, że są one zgodne z prawdą.
3. Zapoznałem(-am) się z treścią Informacji zamieszczonych powyżej niniejszego oświadczenia, w tym z informacją o celu i sposobach przetwarzania danych osobowych oraz prawie dostępu do treści swoich danych i prawie do ich poprawiania.

.....  
podpis pracodawcy lub osoby upoważnionej do występowania w jego imieniu

#### Klauzula zgody na przetwarzanie danych osobowych w celu wysyłania informacji handlowych drogą elektroniczną

Wyrażam zgodę na przetwarzanie moich danych osobowych, w celu wysyłania informacji handlowych drogą elektroniczną przez: Ośrodek Szkoleniowy **Paweł Brykner** zgodnie z  **europejskim rozporządzeniem o ochronie danych osobowych z dnia 27 kwietnia 2016 r.** (Dz. Urz. UE L nr 119, str. 1) oraz ustawą z dnia 18 lipca 2002 r. o świadczeniu usług drogą elektroniczną (Dz.U. 2002 nr 144 poz. 1204z zm.)

Wyrażam zgodę     Nie wyrażam zgody

#### Klauzula zgody na przetwarzanie danych osobowych do celów marketingowych

Wyrażam zgodę na przetwarzanie moich danych osobowych, w celu prowadzenia marketingu bezpośredniego za pośrednictwem połączeń telefonicznych przez: Ośrodek Szkoleniowy **Paweł Brykner** zgodnie z  **europejskim rozporządzeniem o ochronie danych osobowych z dnia 27 kwietnia 2016 r.** (Dz. Urz. UE L nr 119, str. 1) oraz ustawą z dnia 16 lipca 2004 r. Prawo telekomunikacyjne (Dz.U. 2004 nr 171 poz. 1800 z zm.).

Wyrażam zgodę     Nie wyrażam zgody

.....  
podpis pracodawcy lub osoby upoważnionej do występowania w jego imieniu