

dnia

KARTA ZGŁOSZENIA UCZESTNICTWA

W kursie

(proszę wpisać nazwę)

Czas trwania kursu – godzin.

Organizowanym w terminie:.....r. w Ośrodku Szkoleniowym Badań Ultradźwiękowych Instytutu Kolejnictwa ul. J. Chłopickiego 50, 04-275 Warszawa.

Niniejszym zgłaszamy udział:

(imię i nazwisko)

.....
(data i miejsce urodzenia, miejsce zamieszkania)

.....
(zajmowane stanowisko, wykształcenie)

.....
(odbyte kursy UT, posiadane certyfikaty UT – prosimy załączyć kopie zaświadczeń i certyfikatów)

.....
(nazwa i adres miejsca pracy, NIP, telefon)

Zakwaterowanie:

(podać termin przyjazdu i termin wyjazdu)

Po otrzymaniu potwierdzenia o przyjęciu na kurs, opłatę za kurs w kwocie

PLN + VAT oraz należność za zakwaterowanie i wyżywienie należy wpłacić na konto:

BG BNP Paribas S.A. 04 1750009 0000 0000 0191 8877

Wypełnioną kartę zgłoszenia należy wysłać na adres: Instytut Kolejnictwa, Laboratorium LK,
ul. J. Chłopickiego 50, 04-275 Warszawa fax. 22 610-75-97 lub e-mail: lk@ikolej.pl
tel. 22 47 31 444, 22 47 31 373.

Potwierdzam prawidłowość danych i akceptuję warunki udziału w szkoleniu.

.....
(data i podpis osoby upoważnionej)

OŚWIADCZENIE UCZESTNIKA

Dokonując zgłoszenia udziału w szkoleniu, wyrażam zgodę na przetwarzanie moich danych osobowych, podanych w karcie zgłoszenia, zgodnie z Rozporządzeniem 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), (Dz. U. UE L z 4 maja 2016 r. nr 119), w celu organizacji i przeprowadzenia szkolenia:

.....
.....

(proszę wpisać nazwę)

Oświadczam, że zapoznałam/em się z klauzulą informacyjną „Informacja o przetwarzaniu przez Instytut Kolejnictwa danych osobowych osób fizycznych otrzymanych od uczestników seminariów i konferencji”, zamieszczoną na stronie <http://www.ikolej.pl/rodo>, dotyczącą przetwarzania danych osobowych przez Instytut Kolejnictwa w Warszawie.

.....
(Data i czytelny podpis uczestnika szkolenia)