

**FORMULARZ ZGŁOSZENIOWY**  
**Należy wypełnić drukowanymi literami**

Nazwisko i imię .....  
PESEL .....  
Adres zamieszkania .....  
.....  
Dane do kontaktu:  
Telefon, Fax .....  
E-mail .....  
Pełna nazwa i adres firmy .....  
.....

**Proszę o wpisanie mnie na listę uczestników szkolenia:**

**Szkolenie podstawowe z zakresu DDD, w dniach 11-13 czerwca 2018 r. w Warszawie**

**Dane do faktury**

Pełna nazwa firmy .....  
Adres firmy .....  
NIP .....

.....  
Podpis zgłaszającego

**Poprzez niniejsze zgłoszenie osoba zgłaszająca przyjmuje do wiadomości warunki zgłoszenia wskazane poniżej:**

- Skan wypełnionego formularza zgłoszeniowego należy przesłać na adres e-mail: [biuro@deratyzacja.com.pl](mailto:biuro@deratyzacja.com.pl)
  - Rezygnacja ze szkolenia może nastąpić najpóźniej do dnia 03.06.2018 r.
  - Odwołanie udziału w szkoleniu po dniu 03.06.2018 r. wiąże się z koniecznością pokrycia kosztów organizacji szkolenia **w wysokości 100%**.
  - Brak uczestnictwa w szkoleniu nie zwalnia z dokonania opłaty.
  - Rezygnacja ze szkolenia wymaga formy pisemnej (w tym faks lub e-mail).
  - Wpłaty należy dokonać na rachunek bankowy: **BZ WBK 22 1090 1463 0000 0001 3579 4494**.
  - Organizator zastrzega sobie możliwość zmiany terminu i miejsca szkolenia z przyczyn od niego niezależnych.
- Wyrażam zgodę na przesyłanie informacji o szkoleniach organizowanych przez Polskie Stowarzyszenie Pracowników Dezynfekcji, Dezynsekcji i Deratyzacji drogą elektroniczną zgodnie z art. 10 ustawy z dnia 18 lipca 2002 r. o świadczeniu usług drogą elektroniczną (Dz.U. z 2002 r. Nr 144, poz.1204 z późn. zm.).
- Wyrażam zgodę na przetwarzanie moich danych osobowych przez Polskie Stowarzyszenie Pracowników Dezynfekcji, Dezynsekcji i Deratyzacji, ul. Karowa 31, 00-324 Warszawa wyłącznie w celu rekrutacji na szkolenie, jego przeprowadzenia, certyfikacji oraz rozliczenia.
- Przyjmuję do wiadomości, że administratorem moich danych osobowych jest Polskie Stowarzyszenie Pracowników Dezynfekcji, Dezynsekcji i Deratyzacji, ul. Karowa 31, 00-324 Warszawa oraz, że dane te będą przetwarzane przez administratora w okresie niezbędnym do realizacji celu wskazanego w niniejszym oświadczeniu, a po tym czasie mogą być przetwarzane przez okres przedawnienia ewentualnych roszczeń.
- Oświadczam, że zostałem(-am) poinformowany(-a) o przysługujących mi prawach: prawo do żądania dostępu do moich danych osobowych, ich sprostowania, usunięcia lub ograniczenia przetwarzania, a także prawo wniesienia sprzeciwu wobec przetwarzania, a także prawo do przenoszenia swoich danych oraz wniesienia skargi do organu nadzorczego. Przyjmuję także do wiadomości, że podanie danych osobowych oraz wyrażenie niniejszej zgody jest dobrowolne, ale konieczne do tego, żeby zrealizować ww. cel. Zgoda na przetwarzanie danych osobowych może zostać przeze mnie odwołana w każdym czasie, w dowolny sposób, bez jakichkolwiek negatywnych konsekwencji.

.....  
Data i czytelny podpis osoby,  
której dane zostały podane w zgłoszeniu