**KWESTIONARIUSZ OSOBOWY UCZESTNIKA KURSU**

**KIEROWANEGO Z FIRMY**

**Na kurs w Nestor Szkolenia Michał Jakubiec**

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| Numer Kursu: |  | / |  |  |
|  |
| Nazwa firmy kierującej na szkolenie: |
|  |
|  |
|  |
| Robione specjalności na kursie: |  |
| Specjalność: |  |
|  |  |
| Specjalność: |  |
|  |  |
| Specjalność: |  |
|  |  |

Dane uczestnika szkolenia:

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| Nazwisko: |  | Imię: |  |
|  |  |  |  |
| Miejsce urodzenia: |  | Data urodzenia: |  |
|  |  |  |  |
| Narodowość: |  | PESEL/nr paszportu: |  |
|  |  |  |  |
| Telefon: |  | e-mail: |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
| Adres korespondencyjny: |  |  |  |
| Kod pocztowy: |  |  | Miejscowość: |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
| Ulica: |  |  | Numer budynku: |  |  | Numer lokalu: |  |
|  |
|  |  |
| Posiadane uprawnienia: | Nr książki operatora maszyny roboczych:  |  |
|  |  |
| Specjalność: |  |
|  |  |
| Numer uprawnień: |   |  | Data uzyskania uprawnień: |  |
|  |
| Specjalność: |  |
|  |  |
| Numer uprawnień: |  |  | Data uzyskania uprawnień: |  |
|  |  |  |  |
|  |
|  | Data i podpis uczestnika szkolenia |

**OŚWIADCZENIE**

**Zostałem poinformowany o**:

* warunkach przyjęcia na kurs,
* dostarczeniu książki operatora maszyn roboczych przed egzaminem państwowym w celu weryfikacji posiadanych uprawnień,
* przystąpieniu do egzaminu praktycznego w stroju roboczym,
* posiadaniu dowodu tożsamości podczas egzaminu praktycznego i teoretycznego,
* warunkach otrzymania zaświadczenia o ukończeniu kursu, zgodnie z § 22 ust. 3 i 4 Rozporządzenia Ministra Edukacji Narodowej z dnia 19 marca 2019 r. w sprawie kształcenia ustawicznego w formach pozaszkolnych
(Dz. U. z 2019 r. poz. 652), wynikających z zapisów ujętych w regulaminie Nestor Szkolenia Michał Jakubiec.

**Oświadczam, że nie mam żadnych przeciwskazań zdrowotnych do udziału w szkoleniu zgodnie ze zgłoszeniem, jednocześnie mój aktualny stan zdrowia psychiczny i fizyczny pozwala na udział w realizowanym kursie.**

|  |  |
| --- | --- |
|  |  |
|  | Data i podpis uczestnika szkolenia |

**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: **Nestor Szkolenia Michał Jakubiec z siedzibą ul. Geodetów 1, 64-100 Leszno,
tel. 503554438,** adres e-mail: **kontakt@nestorszkolenia.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.
12. Wyrażam zgodę na przetwarzanie moich danych osobowych wymienionych w powyższej karcie zgłoszenia przez Nestor Szkolenia Michał Jakubiec w celu odbycia kursu zawodowego.
13. Podaję dane osobowe dobrowolnie i oświadczam, że są one zgodne z prawdą.
14. 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.

|  |  |
| --- | --- |
|  |  |
|  | Data i podpis uczestnika szkolenia |

**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 **Nestor Szkolenia Michał Jakubiec** 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. 1204 z 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 **Nestor Szkolenia Michał Jakubiec** 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

|  |  |
| --- | --- |
|  |  |
|  | Data i podpis uczestnika szkolenia |