

## Podanie – karta usługobiorcy

Proszę o przyjęcie mnie na kurs:.....

Imiona i nazwisko kandydata usługobiorcy:

Adres zameldowania:.....

.....TEL.....

Data, miejsce urodzenia .....

PESEL ..... lub nr dokumentu  
potwierdzającego tożsamość, NIP (do faktury).....

**Oświadczenie:** W przypadku przerwania nauki z własnej winy zobowiązuję się do wniesienia pełnej opłaty za szkolenie ustalonej przez Zakład Doskonalenia Zawodowego w Przemysłu.

wyrażam zgodę

Data.....  
(czytelny podpis)

Wyrażam zgodę na przetwarzanie, przez Zakład Doskonalenia Zawodowego w Przemysłu ul. Wilsona 12, moich danych osobowych wymaganych RMEN z 11.01.2012 r i z 29.08.2014 r oraz niezbędnych innych w celu udziału w szkoleniu, egzaminie/agencji zatrudnienia\* oraz na zachowanie tych danych w celu przeprowadzenia archiwizacji. Zakres danych jak wyżej.

Dane osobowe zawarte w niniejszym oświadczeniu zostaną przekazane do Urzędu Dozoru Technicznego w Rzeszowie, Podkarpackiego Urzędu Marszałkowskiego, Instytutu Mechanizacji Budownictwa i Górnictwa Skalnego w Warszawie jeżeli walidację, weryfikację i certyfikację będą prowadzić te urzędy.

wyrażam zgodę

Data.....  
(czytelny podpis)

Jednocześnie potwierdzam, że zostałem/am poinformowany/na:  
- o przechowywaniu moich danych osobowych na czas ważności tego szkolenia + 1 rok ale nie dłużej niż 50 lat.  
- o możliwości dostępu do swoich danych osobowych, żądania sprostowania, wycofania oświadczenia, o prawie do wniesienia sprzeciwu wobec przetwarzania danych osobowych (za wyjątkiem wymaganych prawem) (art. 15-18 RODO) oraz złożenia skargi do organu nadzorczego. Podanie powyższych danych jest w pełni dobrowolne. Konsekwencją niepodania powyższych danych jest niezakwalifikowanie do udziału w wybranej usłudze.

zostałem/am poinformowany/a

Data .....  
(czytelny podpis)

**Dane kontaktowe Inspektora Danych Osobowych:**

Imię i nazwisko: Feliks Gawel  
Nr tel.: 501 601 298,  
adres e-mail: fgawel@wp.pl

\* **niepotrzebne skreślić**

## Podanie – karta usługobiorcy

Proszę o przyjęcie mnie na kurs:.....

Imiona i nazwisko kandydata usługobiorcy:

Adres zameldowania:.....

.....TEL.....

Data, miejsce urodzenia .....

PESEL ..... lub nr dokumentu  
potwierdzającego tożsamość, NIP (do faktury).....

**Oświadczenie:** W przypadku przerwania nauki z własnej winy zobowiązuję się do wniesienia pełnej opłaty za szkolenie ustalonej przez Zakład Doskonalenia Zawodowego w Przemysłu.

wyrażam zgodę

Data.....  
(czytelny podpis)

Wyrażam zgodę na przetwarzanie, przez Zakład Doskonalenia Zawodowego w Przemysłu ul. Wilsona 12, moich danych osobowych wymaganych RMEN z 11.01.2012 r i z 29.08.2014 r oraz niezbędnych innych w celu udziału w szkoleniu, egzaminie/agencji zatrudnienia\* oraz na zachowanie tych danych w celu przeprowadzenia archiwizacji. Zakres danych jak wyżej.

Dane osobowe zawarte w niniejszym oświadczeniu zostaną przekazane do Urzędu Dozoru Technicznego w Rzeszowie, Podkarpackiego Urzędu Marszałkowskiego, Instytutu Mechanizacji Budownictwa i Górnictwa Skalnego w Warszawie jeżeli walidację, weryfikację i certyfikację będą prowadzić te urzędy.

wyrażam zgodę

Data.....  
(czytelny podpis)

Jednocześnie potwierdzam, że zostałem/am poinformowany/na:  
- o przechowywaniu moich danych osobowych na czas ważności tego szkolenia + 1 rok ale nie dłużej niż 50 lat.  
- o możliwości dostępu do swoich danych osobowych, żądania sprostowania, wycofania oświadczenia, o prawie do wniesienia sprzeciwu wobec przetwarzania danych osobowych (za wyjątkiem wymaganych prawem) (art. 15-18 RODO) oraz złożenia skargi do organu nadzorczego. Podanie powyższych danych jest w pełni dobrowolne. Konsekwencją niepodania powyższych danych jest niezakwalifikowanie do udziału w wybranej usłudze..

zostałem/am poinformowany/a

Data .....  
(czytelny podpis)

**Dane kontaktowe Inspektora Danych Osobowych:**

Imię i nazwisko: Feliks Gawel  
Nr tel.: 501 601 298,  
adres e-mail: fgawel@wp.pl

\* **niepotrzebne skreślić**

Dane osobowe zawarte w niniejszym oświadczeniu zostaną przekazane do Urzędu Dozoru Technicznego w Rzeszowie, Podkarpackiego Urzędu Marszałkowskiego, Instytutu Mechanizacji Budownictwa i Górnictwa Skalnego w Warszawie jeżeli walidację, weryfikację i certyfikację będą prowadzić te urzędy.

wyrażam zgodę  
Data.....  
(czytelny podpis)

Jednocześnie potwierdzam, że zostałem/am poinformowany/na:  
- o przechowywaniu moich danych osobowych na czas ważności tego szkolenia + 1 rok ale nie dłużej niż 50 lat.  
- o możliwości dostępu do swoich danych osobowych, żądania sprostowania, wycofania oświadczenia, o prawie do wniesienia sprzeciwu wobec przetwarzania danych osobowych (za wyjątkiem wymaganych prawem) (art. 15-18 RODO) oraz złożenia skargi do organu nadzorczego. Podanie powyższych danych jest w pełni dobrowolne. Konsekwencją niepodania powyższych danych jest niezakwalifikowanie do udziału w wybranej usłudze.

zostałem/am poinformowany/a  
Data .....  
(czytelny podpis)

**Dane kontaktowe Inspektora Danych Osobowych:**

Imię i nazwisko: Feliks Gawel  
Nr tel.: 501 601 298,  
adres e-mail: fgawel@wp.pl

\* **niepotrzebne skreślić**

zachowanie tych danych w celu przeprowadzenia archiwizacji. Zakres danych jak wyżej.

Dane osobowe zawarte w niniejszym oświadczeniu zostaną przekazane do Urzędu Dozoru Technicznego w Rzeszowie, Podkarpackiego Urzędu Marszałkowskiego, Instytutu Mechanizacji Budownictwa i Górnictwa Skalnego w Warszawie jeżeli walidację, weryfikację i certyfikację będą prowadzić te urzędy.

wyrażam zgodę  
Data.....  
(czytelny podpis)

Jednocześnie potwierdzam, że zostałem/am poinformowany/na:  
- o przechowywaniu moich danych osobowych na czas ważności tego szkolenia + 1 rok ale nie dłużej niż 50 lat.  
- o możliwości dostępu do swoich danych osobowych, żądania sprostowania, wycofania oświadczenia, o prawie do wniesienia sprzeciwu wobec przetwarzania danych osobowych (za wyjątkiem wymaganych prawem) (art. 15-18 RODO) oraz złożenia skargi do organu nadzorczego. Podanie powyższych danych jest w pełni dobrowolne. Konsekwencją niepodania powyższych danych jest niezakwalifikowanie do udziału w wybranej usłudze..

zostałem/am poinformowany/a  
Data .....  
(czytelny podpis)

**Dane kontaktowe Inspektora Danych Osobowych:**

Imię i nazwisko: Feliks Gawel  
Nr tel.: 501 601 298,  
adres e-mail: fgawel@wp.pl

\* **niepotrzebne skreślić**

**Podanie – karta usługobiorcy**

Zał. O/1

Proszę o przyjęcie mnie na kurs:.....

.....  
Imiona i nazwisko kandydata usługobiorcy:

.....  
Adres zameldowania:.....

.....TEL.....

.....  
Data, miejsce urodzeniai .....

.....  
PESEL ..... lub nr dokumentu  
potwierdzającego tożsamość, NIP (do faktury).....

**Oświadczenie:** W przypadku przerwania nauki z własnej winy zobowiązuję się do wniesienia pełnej opłaty za szkolenie ustalonej przez Zakład Doskonalenia Zawodowego w Przemysłu.

wyrażam zgodę  
Data.....  
(czytelny podpis)

Wyrażam zgodę na przetwarzanie, przez Zakład Doskonalenia Zawodowego w Przemysłu ul. Wilsona 12, moich danych osobowych wymaganych RMEN z 11.01.2012 r i z 29.08.2014 r oraz niezbędnych innych w celu udziału w szkoleniu, egzaminie/agencji zatrudnienia\* oraz na

**Podanie – karta usługobiorcy**

Zał. O/1

Proszę o przyjęcie mnie na kurs:.....

.....  
Imiona i nazwisko kandydata usługobiorcy:

.....  
Adres zameldowania:.....

.....TEL.....

.....  
Data, miejsce urodzenia .....

.....  
PESEL ..... lub nr dokumentu  
potwierdzającego tożsamość, NIP (do faktury).....

**Oświadczenie:** W przypadku przerwania nauki z własnej winy zobowiązuję się do wniesienia pełnej opłaty za szkolenie ustalonej przez Zakład Doskonalenia Zawodowego w Przemysłu.

wyrażam zgodę  
Data.....  
(czytelny podpis)

Wyrażam zgodę na przetwarzanie, przez Zakład Doskonalenia Zawodowego w Przemysłu ul. Wilsona 12, moich danych osobowych wymaganych RMEN z 11.01.2012 r i z 29.08.2014 r oraz niezbędnych innych w celu udziału w szkoleniu, egzaminie/agencji zatrudnienia\* oraz na zachowanie tych danych w celu przeprowadzenia archiwizacji. Zakres danych jak wyżej.