|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
|  | **BYDGOSKI DOM TECHNIKA NOT SP. z o.o.  Centrum Usług**  85-030 Bydgoszcz, ul. K. Gotowskiego 6 tel./fax 052 33-92-301, 306tel. kom. 601 160 197e-mail : [odkt@not.com.pl](mailto:odkt@not.com.pl) |  |  |

KARTA ZGŁOSZENIA NA SZKOLENIE

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Imię i Nazwisko**  **Data i miejsce urodzenia** |  | |
| **Pełna nazwa firmy /instytucji** |  | |
| **Adres firmy /instytucji** |  | |
| **NIP** |  | |
| Telefon kontaktowy |  | |
| e-mail |  | |
| **Zgłoszenie na**  **seminarium /kurs /szkolenie pn.:** | **„Szkolenie okresowe BHP  dla pracodawców i osób kierujących pracownikami”** | |
| **Termin seminarium /kursu /szkolenia** | realizujemy w formie ****zdalnej online**** jako samokształcenie kierowane | |
| Należność za **seminarium /kurs /szkolenie** w wysokości **200 zł** netto (=brutto, VAT zw) zobowiązuję sięprzekazać na konto Bydgoskiego Domu Technika NOT spółka z o.o., zgodnie z otrzymaną fakturą VAT. | | |
| W związku z wejściem w życie Rozporządzenia Parlamentu Europejskiego i Rady (UE) nr 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. Urz. UE L 119 z 4.05.2016) uprzejmie informuję, że Administratorem danych osobowych jest Bydgoski Dom Technika NOT Sp. z o. o. z siedzibą w Bydgoszczy ul. K. Gotowskiego 6 Kontakt: Centrum Szkoleń [szkolenia@not.com.pl](mailto:szkolenia@not.com.pl) tel. 52 33 92 304. Zgłoszenie na szkolenie jest równoznaczne z Państwa zgodą na przetwarzanie danych przez Bydgoski Dom Technika NOT Sp. z o. o. w celach szkoleniowych. Jednocześnie informujemy, że Państwa dane nie są nikomu przekazywane i mogą być wyłącznie udostępniane podmiotom uprawnionym z mocy prawa. Zgodnie z RODO osoba, której dane dotyczą ma prawo do dostępu do swoich danych, poprawienia, prostowania, usunięcia  i ograniczenia przetwarzania. Dane są przetwarzane na podstawie zgody (art. 6 punkt 1 lit a RODO). | | |
| potwierdzenie zakładu pracy  /pieczęć firmy/ | | **…………………………………………………………….**  / podpis upełnomocnionego Zamawiającego / |