

FORMULARZ ZGŁOSZENIOWY NA SZKOLENIE
„Ustalanie obowiązku ubezpieczenia społecznego w kontekście zbiegów wynikających
z wykonywania umów zleceń”.

DANE OSOBY ZGŁOSZONEJ	
IMIĘ I NAZWISKO UCZESTNIKA	
STANOWISKO	
TELEFON KONTAKTOWY	
ADRES E-MAIL	
DANE PRZEDSIĘBIORSTWA/INSTYTUCJI	
NAZWA PRZEDSIĘBIORSTWA/INSTYTUCJI	
NAZWA FIRMY	
ADRES PRZEDSIĘBIORSTWA/INSTYTUCJI	
TELEFON	
FAX	
E-MAIL INSTYTUCJI	
BRANŻA (zaznacz właściwą)	<input type="checkbox"/> budowlano-drzewna <input type="checkbox"/> elektroniczna i elektrotechniczna <input type="checkbox"/> fryzjersko-kosmetyczna <input type="checkbox"/> meblowo-tapicerska <input type="checkbox"/> metalowa <input type="checkbox"/> motoryzacyjna <input type="checkbox"/> spożywcza <input type="checkbox"/> włókienniczo-skórzana <input type="checkbox"/> rzemiosło artystyczne <input type="checkbox"/> inne
JESTEM RZEMIEŚLNIKIEM ZRZESZONYM W CECHU /PRACOWNIKIEM ? Proszę o zaznaczenie odpowiedzi krzyżykiem	
TAK <input type="checkbox"/>	NIE <input type="checkbox"/>
Jakim?.....	

Miejscowość i data

--	--

Pieczęć przedsiębiorstwa/instytucji

Podpis osoby zgłoszonej

Wypełniony formularz należy przestać najpóźniej do 03.10..2019 r.

E-mail: zgloszenia.szkozenia@irpoznan.com.pl



Wielkopolska Izba Rzemieśnicza w Poznaniu, NIP 777-00-04-888 jako administrator danych osobowych, informuje, iż:

- podanie danych jest dobrowolne, ale niezbędne w celu udziału w szkoleniu
- dane osobowe będą przechowywane do odwołania zgody, a także zgodnie z innymi /powiązаныmi przepisami prawa,
- posiada Pani/Pan prawo dostępu do treści swoich danych, a w szczególności możliwość ich sprostowania, usunięcia, ograniczenia przetwarzania, prawo do przenoszenia danych, prawo do cofnięcia zgody w dowolnym momencie bez wpływu na zgodność z prawem przetwarzania,
- dane mogą być udostępniane przez Wielkopolską Izbę Rzemieśniczą w Poznaniu podmiotom upoważnionym do uzyskania informacji na podstawie odrębnych przepisów prawa,
- podane dane będą przetwarzane na podstawie (art. 6 ust 1 lit a, f RODO)- zgodnie z treścią ogólnego rozporządzenia o ochronie danych,
- ma Pan/Pani prawo wniesienia skargi do PUODO (na adres Urzędu Ochrony Danych Osobowych, ul. Stawki 2, 00 - 193 Warszawa), gdy uzna Pani/Pan, iż przetwarzanie danych osobowych Pani/Pana dotyczących narusza przepisy ogólnego rozporządzenia o ochronie danych osobowych z dnia 27 kwietnia 2016 r.

TAK NIE Wyrażam zgodę na przetwarzanie moich danych osobowych przez Wielkopolską Izbę Rzemieśniczą w Poznaniu w celu realizacji szkolenia, zgodnie z treścią ogólnego rozporządzenia o ochronie danych - Rozporządzenie Parlamentu Europejskiego i Rady (UE) 2016/679 z dnia 27 kwietnia 2016 r. (nie wyrażenie zgody jest równoznaczne z nie przyjęciem na szkolenie).

TAK NIE Wyrażam zgodę na wykonywanie zdjęć i nieodpłatne ich wykorzystywanie w celu upowszechniania działań prowadzonych przez Wielkopolską Izbę Rzemieśniczą w Poznaniu.

TAK NIE Wyrażam zgodę na przetwarzanie moich danych osobowych przez Wielkopolską Izbę Rzemieśniczą w Poznaniu w celu przekazywania informacji na temat działań edukacyjnych i promocyjnych prowadzonych przez Wielkopolską Izbę Rzemieśniczą w Poznaniu oraz podmioty trzecie, z którymi WIR współpracuje bezpośrednio lub pośrednio w związku z prowadzoną działalnością w oparciu o udzielone przez Panią/Pana zgody lub w oparciu o prawnie uzasadnione interesy administratora lub podmiotów trzecich (art.6 ust.1 lit. a, f RODO).

.....
Podpis osoby zgłoszonej