

## FORMULARZ ZGŁOSZENIOWY

### Cykl szkoleń : Fundamentalne Kompetencje Menedżerskie

Prosimy o wypełnienie formularza przez każdą z osób zgłoszoną na szkolenie. Z jednej firmy można zgłosić maksymalnie 3 osoby na każde ze szkoleń. Decyduje kolejność zgłoszeń.

<b>IMIĘ I NAZWISKO STANOWISKO</b>	
<b>PEŁNA NAZWA FIRMY*</b>	
<b>ADRES*</b>	
<b>CZY FIRMA JEST CZŁONKIEM PZPO?</b>	<input type="checkbox"/> TAK <input type="checkbox"/> NIE
<b>NIP*</b>	
<b>TELEFON</b>	
<b>EMAIL</b>	

\*prosimy o podanie danych do faktury

**Koszty pojedynczego szkolenia dla jednej osoby:**

300 zł dla firm zrzeszonych w PZPO (250 zł jeśli udział weźmie więcej niż 1 osoba z firmy)

500 zł dla pozostałych firm (450 zł jeśli udział weźmie więcej niż 1 osoba z firmy)

**Koszt całego cyklu szkoleniowego dla jednej osoby:**

700 zł dla firm zrzeszonych w PZPO (650 zł jeśli udział weźmie więcej niż 1 osoba z firmy)

1200 zł dla pozostałych firm (1100 zł jeśli udział weźmie więcej niż 1 osoba z firmy)

Zgłaszam udział w szkoleniu:

TAK	NIE	Nazwa szkolenia (data)
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<b>Autoprezentacja w biznesie (8.04.2022)</b>
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<b>Komunikacja w biznesie (22.04.2022)</b>
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<b>Sprzedaż (29.04.2022)</b>

- Wyrażam zgodę na umieszczenie danych w bazie adresowej Polskiego Związku Pracodawców Ochrona i przesyłanie do mnie treści o charakterze marketingowym, newslettera, zachowując prawo do ich wglądu, poprawiania lub usunięcia oraz na przekazanie danych teleadresowych partnerom seminarium.
- Wyrażam zgodę na publikację przez Polski Związek Pracodawców Ochrona, adres: ul. Poznańska 3/12, mojego wizerunku (utrwalonego podczas szkolenia) w celu promocji Związku na stronie internetowej Związku oraz jego profilach w mediach społecznościowych.

Data, miejscowość

Podpis uczestnika

.....

.....

## Klauzula informacyjna dla uczestników szkolenia

1. Administratorem Pani/Pana danych osobowych przetwarzanych w ramach organizacji szkolenia jest **Polski Związek Pracodawców Ochrona**, adres: ul. Poznańska 3/12, 00-680 Warszawa (dalej "ADO"). Dane kontaktowe: tel 22 826 85 87 e-mail: **biuro@pzpochrona.pl**.
2. Pani/Pana dane osobowe będą przetwarzane w celu wykonania usługi związanej z Pani/Pana uczestnictwem w szkoleniu, w szczególności jego prawidłową organizacją oraz realizacją.
3. Pani/Pana dane będą przetwarzane podstawie:
  - 1) art. 6 ust. 1 lit. b RODO<sup>1</sup>, tj. w celu prawidłowego wykonywania umowy (podjęcie zobowiązania realizacji usługi) oraz podjęcia działań przed jej zawarciem;
  - 2) art. 6 ust. 1 lit. f) RODO, w przypadku, gdy przetwarzanie jest niezbędne do celów wynikających z prawnie uzasadnionych interesów realizowanych przez ADO, w tym zapewnienia z Panią/Panem kontaktu (w tym przesyłania komunikatów) w sprawach dotyczących szkolenia; ustalenia, dochodzenia lub ochrony przed roszczeniami;
  - 3) art. 6 ust. 1 lit. c) RODO – dotyczy danych przetwarzanych w celu realizacji obowiązków prawnych ciążących na ADO, w szczególności wynikających z przepisów podatkowych.
4. Podanie przez Panią/Pana danych osobowych zawartych w formularzu jest dobrowolne, ale niezbędne do realizacji szkolenia.
5. W zakresie, w jakim wyraziła/wyraził Pani/Pan zgodę, dane będą przetwarzane na podstawie Pani/Pana zgody na przetwarzanie danych (zgodnie z art. 6 ust. 1 lit. a RODO). Zgoda może zostać odwołana przez Panią/Pana w dowolnym momencie. Odwołanie zgody nie wpływa na zgodność z prawem przetwarzania, którego dokonano przed jej odwołaniem.
6. Odbiorcami Pani/Pana danych osobowych mogą być podmioty świadczące usługi na zlecenie ADO (np. obsługa systemów IT, obsługa księgową) lub uprawnione instytucje publiczne (w zakresie wynikającym z przepisów prawa).
7. Pani/Pana dane osobowe przetwarzane będą przez okres:
  - 1) niezbędny do prawidłowego wykonywania usługi;
  - 2) wymagany przez odpowiednie przepisy prawa, w tym w szczególności prawa podatkowego;
  - 3) niezbędny do ustalenia, dochodzenia lub ochrony przed roszczeniami.
8. W zakresie wynikającym z przepisów prawa posiada Pani/Pan prawo do żądania od ADO dostępu do danych osobowych, ich sprostowania, usunięcia lub ograniczenia przetwarzania, a także prawo sprzeciwu wobec przetwarzania Pani/Pana danych i prawo do przenoszenia danych.
9. Jeżeli uważa Pani/Pan, że przetwarzamy Pani/Pana dane osobowe niezgodnie z przepisami prawa, mają Państwo prawo wnieść skargę do organu nadzorczego zajmującego się ochroną danych osobowych, tj. Prezesa Urzędu Ochrony Danych Osobowych.

---

<sup>1</sup> Rozporządzenie Parlamentu Europejskiego i Rady (UE) 2016/679 z dnia 27 kwietnia 2016r. 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. U. UE. L. z 2016 r. Nr 119, str. 1)