



KARTA UCZESTNIKA SZKOLENIA

.....
(nazwa szkolenia)

1. nazwisko
2. imię
3. data urodzenia.....miejsce urodzenia
4. PESEL
5. adres zamieszkania
6. telefon kontaktowy
7. adres e-mail
8. ukończona szkoła
9. dane do faktury: pełna nazwa firmy, adres, NIP

.....
(podpis)

Wypełnioną kartę należy przesłać na adres: info@lemar.gda.pl

Opłatę za szkolenie należy dokonać przelewem na: OSKP LEMAR Sp. z o.o. ul. Miłskiego 1, 80-809 Gdańsk

Nr konta 72 1090 2590 0000 0001 5006 3812

Wyrażam zgodę na przetwarzanie moich danych osobowych zawartych w niniejszej karcie przez firmę OSKP LEMAR Sp. z o.o. ul. Miłskiego 1, 80-809 Gdańsk NIP 583-22-75-081 na potrzeby związane z realizacją szkolenia. Dane podawane są dobrowolnie.

Szanowni Państwo,

dane podane w trakcie zgłoszenia na szkolenie są podawane przez Państwa dobrowolnie, jednak są one niezbędne do uczestnictwa w szkoleniu, a ich nie podanie będzie skutkowało niemożliwością uczestnictwa. Administratorem Państwa danych osobowych jest firma OSKP LEMAR Sp. z o.o. ul. Miłskiego 1, 80-809 Gdańsk. Dane zostały zgromadzone z chwilą przesłania/dostarczenia wypełnionej karty uczestnika szkolenia. Dane będą przetwarzane w celu związanym z realizacją procesu szkolenia, jak również na potrzeby prawnie uzasadnionych celów firmy, tj. wysyłki materiałów szkoleniowych lub innej korespondencji niezbędnej do obsługi poszkoleniowej.

Państwa dane podane w powyższym formularzu są ujawniane jedynie upoważnionym pracownikom firmy OSKP LEMAR Sp. z o.o. i będą przetwarzane do momentu rozpoczęcia usługi oraz do 10 lat po jej zakończeniu.

W związku z przetwarzaniem danych osobowych przysługuje Państwu prawo dostępu do swoich danych osobowych, ich sprostowania, usunięcia lub ograniczenia przetwarzania, prawo wniesienia sprzeciwu wobec przetwarzania, a także prawo do przenoszenia danych i uzyskania ich kopii, jak również wniesienia skargi do organu nadzorczego - Prezesa Urzędu Ochrony Danych.