

# KARTA ZGŁOSZENIA

NA KURS W OŚRODKU SZKOLENIA ZAWODOWEGO WE WŁOCŁAWKU

## I. Dane personalne i adresowe:

Nazwisko.....

Imię.....

Imię ojca.....

Tel.....

Wykształcenie:.....

Data urodzenia.....

Miejsce urodzenia .....

Pesel.....

**Adres zameldowania:** (zgodny z dowodem osobistym )

Kod pocztowy \_\_\_ - \_\_\_ - \_\_\_ miejscowość: .....

Miejscowość:.....

Ulica ..... nr. .... /.....

## II. Rodzaj robionych na kursie uprawnień

1. .... 2. ....

Staż pracy przy obsłudze techniczno-eksploatacyjnej maszyny(urządzenia): .....

## III. Posiadane uprawnienia

Nr. Książeczki

Specjaność: .....

Numer uprawnień, ..... data uzyskania: .....

Specjaność: .....

Numer uprawnień, ..... data uzyskania: .....

Specjaność: .....

Numer uprawnień, ..... data uzyskania: .....

## IV. Zobowiązanie:

Upoważniam **Ośrodek Szkolenia Zawodowego we Włocławku** do wystawienia faktury bez podpisu odbiorcy. Zobowiązuje się dokonać **wpłaty/przelewu** w kwocie ..... zł, za uczestnictwo w szkoleniu zgodnie z otrzymanym drukiem wpłaty, **najpóźniej w terminie płatności wskazanym na fakturze.**

(\*) Kwota nie podlega zwrotowi w przypadku nie przystąpienia do egzaminu państwowego. Równocześnie przyjmuje do wiadomości, że w przypadku **rezygnacji/wycofania** z udziału w kursie w trakcie jego trwania zostaną obciążony kosztem ukończenia odpowiednich modułów szkoleniowych potwierdzonych obecnością.

(\*) Nie dotyczy osób skierowanych z Powiatowych Urzędów Pracy oraz Firm.

## V. Uwagi:

W trakcie szkolenia będę korzystał z:

Zakwaterowanie: .....tak / nie (\*\*) Nr. pokoju .....

Wyżywienie (catering): .....tak / nie (\*\*)

(\*\*) właściwe podkreślić

.....  
Miejscowość, data

.....  
podpis kursanta

# OŚWIADCZENIE

## Zostałem poinformowany o obowiązkowym:

- dostarczeniu książeczki operatora IMBiGS przed egzaminem państwowym
- przystąpieniu do egzaminu praktycznego w stroju roboczym
- wniesieniu opłaty za kurs w terminie płatności wskazanym na fakturze
- posiadaniu dowodu tożsamości podczas egzaminu praktycznego i teoretycznego

.....  
Podpis kursanta

## ZGODA NA PRZETWARZANIE DANYCH OSOBOWYCH OSOBY, KTÓREJ DANE DOTYCZĄ

Na podstawie art. 23 ust.1 pkt 1 ustawy o ochronie danych osobowych z dnia 29 sierpnia 1997 r. (tekst jednolity: Dz. U. 2002 r. Nr 101 poz. 926), wyrażam zgodę na przetwarzanie moich danych osobowych przez **Ośrodek Szkolenia Zawodowego we Włocławku**.

Zgoda udzielona jest do przetwarzania danych dla potrzeb rekrutacji, szkolenia operatorów maszyn do robót ziemnych, budowlanych i drogowych i ich udostępniania **IMBiGS z/s w Warszawie** w zakresie egzaminów państwowych i archiwizacji uzyskanych uprawnień oraz przez **Powszechny Zakład Ubezpieczeń S.A.** z siedzibą 00-133 Warszawa, Al. Jana Pawła II 24 w celu i zakresie realizacji umowy ubezpieczenia nr. 1017378859.

**Jednocześnie zgodnie z art. 24 ust. 1 ustawy o ochronie danych osobowych z dnia 29 sierpnia 1997 r. (tekst jednolity: Dz. U. 2002 r. Nr 101 poz. 926) przyjmuję do wiadomości, że:**

- *Administratorem danych jest*

**Dyrektor Ośrodka Szkolenia Zawodowego we Włocławku**

*z siedzibą*

**Inowrocławska 10, 87-800 Włocławek**

- *dane będą przetwarzane wyłącznie zgodnie z określonym celem,*
- *dane będą udostępniane wyłącznie podanym odbiorcom,*
- *przysługuje mi prawo dostępu do treści danych oraz ich poprawiania,*
- *przysługuje mi prawo do wniesienia umotywowanego pisemnego sprzeciwu przetwarzania moich danych,*
- *dane podaję dobrowolnie.*

.....  
Podpis kursanta