

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 do dnia poprzedzającego egzamin państwowy**.

(*) 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 do dnia poprzedzającego egzamin państwowy
- 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 z dnia 16.02.2017 r.

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