

**KARTA ZGŁOSZENIA
NA PRZEPROWADZENIE SZKOLENIA
RADY PEDAGOGICZNEJ**

Tytuł szkolenia:

.....

Proponowana data rozpoczęcia szkolenia:

Nazwa szkoły/placówki:.....

.....

Adres

Telefon/ Fax.....**e-mail**.....

NIP placówki

Symbol formy

Należność za usługę w wysokości**zł.**

Słownie:

Niniejszym oświadczam, że wyrażam zgodę na przetwarzanie moich danych osobowych przez Centrum Kształcenia Zawodowego i Ustawicznego we Włocławku poprzez umieszczenie zdjęć i informacji o moich sukcesach na stronie internetowej Centrum Kształcenia Zawodowego i Ustawicznego oraz w broszurach i innych publikacjach Centrum Kształcenia Zawodowego i Ustawicznego dla celów informacyjno-promocyjnych oraz zrzekam się z tego tytułu wszelkich roszczeń zgodnie z przepisami art. 79 i art. 81 ustawy z dnia 4 lutego 1994r. „o prawie autorskim i prawach pokrewnych” (tekst jednolity: Dz. U. z 2016r., poz. 666 z późn.zm.). Równocześnie oświadczam, że poinformowano mnie o tym, że przysługuje mi prawo wglądu do danych, ich poprawiania, a także o prawie sprzeciwu wobec przetwarzania oraz wobec przekazywania danych osobowych innym podmiotom. Przyjmuję do wiadomości, że informacje na temat danych osobowych przetwarzanych przez Centrum Kształcenia Zawodowego i Ustawicznego we Włocławku udzielane mi będą na podstawie pisemnego wniosku oraz że z prawa do uzyskania takich informacji mogę korzystać zgodnie z przepisami art. 32 i art. 33 ustawy z dnia 29 sierpnia 1997r. „o ochronie danych osobowych” (tekst jednolity: Dz. U. z 2016r., poz. 922 z późn.zm.).

.....
Pieczęć i podpis dyrektora placówki

.....
data