



Dane Uczestnika oraz dane potrzebne do wystawienia faktury:

Nazwa firmy	
Imię i nazwisko Uczestnika	
Adres firmy	
telefon	
fax	
e-mail	
NIP	
Nazwa kursu	
Termin	
Koszt	

#### Warunki uczestnictwa

1. Warunkiem przyjęcia na kurs jest przesłanie FORMULARZA ZGŁOSZENIA faxem pod numer (32) 420 – 42 – 59 lub na konto e - mail: [osrodek1@scuw.pl](mailto:osrodek1@scuw.pl)

2. Uczestnik kursu zobowiązuje się do wniesienia opłaty za kurs nie później niż 1 dzień roboczy przed rozpoczęciem kursu. Wpłaty należy dokonać przelewem na konto: **PEKAO S.A. o/Mysłowice 19 1240 4315 1111 0000 5299 5882**. Prosimy o podanie w dokumencie przelewu: nazwy i daty kursu oraz nazwiska uczestnika wraz z nazwą firmy wpłacającej.

3. W przypadku odwołania usługi z winy organizatora koszty zostaną zwrócone w wysokości 100%.

Wyrażam zgodę na przetwarzanie moich danych osobowych zawartych w niniejszym formularzu przez Administratora Danych Osobowych, spółkę: Śląskie Centrum Usług Wspólnych Sp. z o.o. z siedzibą w Katowicach, pod adresem 40-467 Katowice, ul. Karolinki 1, numer KRS 0000106310, do celów realizacji usług z zakresu kształcenia ustawicznego.

Zostałam/em poinformowana/y o prawie dostępu do treści moich danych osobowych i możliwości ich kontroli zgodnej z art. 32 ustawy o ochronie danych osobowych oraz o prawie do ich poprawiania poprzez bezpośredni kontakt z Administratorem Danych Osobowych Śląskim Centrum Usług Wspólnych Sp. z o.o. z siedzibą w Katowicach, pod adresem 40-467 Katowice, ul. Karolinki 1, numer KRS 0000106310. Zostałam/em poinformowana/y, że Administrator prowadzi operacje przetwarzania moich danych osobowych w zakresie niezbędnym do realizacji usług z zakresu kształcenia ustawicznego.

\_\_\_\_\_

miejsowość i data zgłoszenia

\_\_\_\_\_

pieczętka firmowa i czytelny podpis osoby upoważnionej