

KARTA UCZESTNICTWA W KURSIE

nazwa kursu: **Zasady prowadzenia i przechowywania dokumentacji pracowniczej**

Nazwisko			
Imiona	1.	2.	
Data urodzenia /dzień-miesiąc-rok/			
Miejsce urodzenia			
Numer PESEL			
Adres zamieszkania			
E-mail			
Telefon domowy			
Telefon komórkowy			
Telefon służbowy			
Status zawodowy /właściwe zaznaczyć/	<input type="checkbox"/> zatrudniony	<input type="checkbox"/> bezrobotny	<input type="checkbox"/> uczeń/student

** podanie niniejszych danych jest niezbędne do prawidłowej i sprawnej realizacji usługi edukacyjnej /zgodnie z § 22 ust. 3 i ust. 4 oraz § 24 ust. 3 i ust. 10 Rozporządzenia Ministra Edukacji Narodowej z 19 marca 2019 r. w sprawie kształcenia ustawicznego w formach pozaszkolnych, Dz. U. 2019, poz. 652/*

Na zajęcia mogę uczęszczać w godzinach:				czwartek	od		do	
poniedziałek	od		do	piątek	od		do	
wtorek	od		do	sobota	od		do	
środa	od		do	niedziela	od		do	

Wyrażam zgodę na przetwarzanie moich danych osobowych oraz na umieszczenie ich w adresowej bazie danych Oddziału Regionalnego Towarzystwa Wiedzy Powszechnej z siedzibą w Białymstoku przy ul. Warszawskiej 2 w celach rekrutacji i nauki zgodnie z ustawą z dnia 10 maja 2018 roku o ochronie danych osobowych (Dz. U. Z 2018 r., poz. 1000) oraz zgodnie z Rozporządzeniem Parlamentu Europejskiego i Rady UE 2016/679 z dnia 27 kwietnia 2016 roku w sprawie ochrony osób fizycznych w związku z przetwarzaniem danych osobowych i w sprawie swobodnego przepływu takich danych oraz uchylenia dyrektywy 95/46/WE (RODO). Zostałam poinformowana/zostałem poinformowany o prawie dostępu do treści moich danych osobowych oraz ich poprawiania.

Wyrażam zgodę na otrzymywanie ofert handlowych od Oddziału Regionalnego Towarzystwa Wiedzy Powszechnej w Białymstoku.

Wyrażam zgodę na wystawienie faktury VAT bez mojego podpisu.

Białystok, dnia	
-----------------	--

Miejscowość, data

Czytelny podpis

wypełnia pracownik Towarzystwa Wiedzy Powszechnej	<p>DOKONANE OPŁATY:</p> <p>KP nr kwota data podpis</p> <p>KP nr kwota data podpis</p> <p>O ROZPOCZĘCIU KURSU ZAWIADOMIONO:</p> <p><input type="checkbox"/> telefonicznie <input type="checkbox"/> pisemnie dnia podpis</p>
------------------------------------------------------------------	--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------