

*Oświadczenie słuchacza
o wyrażeniu zgody na przetwarzanie danych osobowych*

.....
Imię i nazwisko

.....
PESEL

.....
Data i miejsce urodzenia, województwo

W związku z udziałem w kursie

.....
wyrażam zgodę na przetwarzanie moich danych osobowych przez Centrum
Kształcenia „AWANS” Sp.z o. o. z siedzibą w Katowicach w ramach realizacji w/w
kursu.

.....
Czytelny podpis uczestnika

Oświadczam, iż przyjmuję do wiadomości, że :

1. administratorem moich danych osobowych jest Centrum Kształcenia „AWANS” Sp. z o. o. z siedzibą w Katowicach przy ul. Sokolskiej 27, 49-086 Katowice tel.32 229-81-02 e-mail ck-awans@o2.pl.
2. moje dane osobowe będą przetwarzane wyłącznie w celu realizacji w/w kursu;
3. moje dane osobowe mogą zostać udostępnione innym podmiotom wyłącznie w celu realizacji kursu/ zajęć praktycznych przeprowadzenia egzaminu sprawdzającego posiadanie kwalifikacje przez uprawnione przepisami prawa podmioty
4. podanie danych jest dobrowolne, aczkolwiek odmowa ich podania jest równoznaczne z brakiem możliwości uczestnictwa w szkoleniu;
5. mam prawo dostępu do treści swoich danych i ich poprawiania oraz prawo żądania zaprzestania przetwarzania tych danych ze względu na szczególną sytuację. Przysługuje mi prawo wniesienia skargi do Zarządu Centrum Kształcenia „AWANS” Sp. z o. o., Inspektora Ochrony Danych oraz do organu nadzorczego;
6. zapoznałem się z treścią obowiązku informacyjnego.

.....
Czytelny podpis uczestnika

Obowiązek informacyjny wynikający z Artykułu 13 ust.112 RODO (U6) spełniono i jest dostępny :

- na sali wykładowej, gdzie odbywa się szkolenie,
- na stronie internetowej Centrum Kształcenia „AWANS” Sp. z o. o. – www.awans.com w zakładce RODO,
- w placówkach Centrum Kształcenia „AWANS” Sp. z o. o.

Szkoła Policealna „AWANS” w Katowicach

Kierunek:.....

Kwestionariusz osobowy

1. Imiona
2. Nazwisko
3. Data urodzenia
4. Miejsce ur./woj.
5. PESEL
6. Adres z kodem
7. Nazwa uk. Szkoły
8. Język obcy
9. Telefon
10. E-mail

(Czytelnie – wyraźnie)

.....

(Czytelny podpis)