

ZGŁOSZENIE UCZESTNICTWA W KURSIE OPERATORA
WYPEŁNIĆ CZYTELNIIE DRUKOWANYMI LITERAMI !!!

Nazwa specjalności:
 Nazwisko:
 Imię:
 Data i miejsce urodzenia:
 PESEL:
 Nr i seria paszportu
 (dotyczy osób nieposiadających nr PESEL
 Imię ojca:
 Kontakt telefoniczny
 Posiadane uprawnienia (książeczka operatora): **POSIADAM/NIE POSIADAM** (niepotrzebne skreślić)
 W przypadku posiadania proszę dołączyć kserokopię.
ZGODA NA KSEROKOPIĘ:
KSIĄŻKI OPERATORA MASZYN ROBOCZYCH

DANE DO FAKTURY		
1	NAZWA FIRMY / NAZWISKO IMIĘ	
ADRES		
2	ULICA	
3	NR BUDYNKU /LOKALU	
4	KOD POCZTOWY	
5	MIEJSCOWOŚĆ	
6	NIP (DOTYCZY FIRMY)	

Wyrażam zgodę na przechowywanie w dokumentacji Ośrodka zaświadczenia lekarskiego o braku przeciwwskazań zdrowotnych kandydata w zakresie wnioskowanej specjalności wydane zgodnie Rozporządzeniem Ministra Zdrowia z dnia 26 sierpnia 2014 r. w sprawie badań lekarskich kandydatów do szkół...(Dz. U. z dnia 28,08,2014 r., poz. 1144). Obowiązek ten wynika z wytycznych Sieci Badawczej Łukasiewicz – Warszawski Instytut Technologiczny.

Na podstawie art. 7 ust. 1 Rozporządzenia Parlamentu Europejskiego i Rady Unii Europejskiej 2016/679 z dnia 27 kwietnia 2016 r. w sprawie ochrony osób fizycznych w związku z przetwarzaniem danych oraz uchylenia dyrektywy 95/46/WE (dalej: „RODO”) oświadczam, iż wyrażam zgodę na przetwarzanie moich danych osobowych przez Centrum Szkolenia Operatorów „Budo-Mex” sp. z o. o., 42-500 Będzin ul. Zagórska 35a

Informujemy, że administratorem i właścicielem zebranych danych osobowych jest Centrum Szkolenia Operatorów „Budo-Mex” sp. z o. o., 42-500 Będzin ul. Zagórska 35a. Celem zebrania danych osobowych jest realizacja procesu rekrutacji, szkolenia, egzaminowania i wydania stosowych zaświadczeń. Dane będą udostępnione instytucji realizującej proces egzaminacyjny i instytucjom współrealizującym proces szkolenia, zgodnie z obowiązującymi w tym zakresie umowami i przepisami. Informujemy, iż ma Pan/Pani prawo dostępu do swoich danych osobowych i ich poprawiania. Zbierane dane są przekazywane dobrowolnie.

Oświadczam, że podane powyżej dane osobowe są prawdziwe.

Podpisanie zgłoszenia jest jednoznaczne z akceptacją REGULAMINU REALIZACJI SZKOLEŃ dostępnego na stronie www.budo-mex.com oraz na tablicy ogłoszeń w siedzibie Centrum Szkolenia Operatorów „Budo-Mex” sp. z o. o., 42-500 Będzin ul. Zagórska 35a

.....
 Miejscowość, data, podpis uczestnika

Potwierdzam dane z dokumentów

.....
 Imię, nazwisko oraz podpis osoby potwierdzającej dane z dokumentów