



## FORMULARZ ZGŁOSZENIOWY

<b>Nazwa kursu/szkolenia: OCHRONA DANYCH OSOBOWYCH W ŚWIETLE ROZPORZĄDZENIA PARLAMENTU EUROPEJSKIEGO I RADY EUROPEJSKIEJ 2016/679 Z DNIA 28 KWIECZNIA 2016R., KTÓRE WEJDZIE W ŻYCIE Z DNIEM 25 MAJA 2018R. (RODO) Z UWZGLĘDNIENIEM SPECYFIKI DZIAŁALNOŚCI URZĘDÓW PRACY</b>			
<b>Termin i miejsce realizacji</b>	27 kwietnia 2018r. KIELCE	<b>Cena za osobę *</b>	500 zł

INSTYTUCJA ZGŁASZAJĄCA			
<b>Nazwa instytucji</b>			
<b>Adres</b>			
<b>Tel/ Fax</b>		<b>e - mail</b>	
<b>NIP</b>			
<b>Osoba do kontaktu</b>	<b>Tel.</b>		
	<b>e-mail</b>		

Zgłaszam niżej wymienione osoby na szkolenie i wnioskuję o wypłatę zwrotu kosztów dojazdu na szkolenie  
 Zwrot przez Akademię Przedsiębiorczości sp. z o.o. do wysokości kwot określonych w tabeli poniżej:

DANE UCZESTNIKÓW				Usługi dodatkowo płatne	
Imię i nazwisko	Stanowisko	Data i miejsce urodzenia/ PESEL	Dieta wegetaria -ńska	Dodatkowy nocleg**	Zwrot kosztów dojazdu *** - do kwoty
					..... PLN
					..... PLN
					..... PLN

\* - cena szkolenia zgodnie z ofertą (bez kosztów dodatkowych)

\*\* - koszt dodatkowego noclegu przed lub po szkoleniu zostanie doliczony do wartości szkolenia

\*\*\* - na wniosek Instytucji Zgłaszającej, Akademia Przedsiębiorczości zwróci uczestnikowi koszt dojazdu na szkolenie i z powrotem. Zwrot zostanie dokonany na podstawie wypełnionego przez uczestnika WNIOSKU O ZWROT KOSZTÓW DOJAZDU (wzór dostępny w Akademii Przedsiębiorczości) w wysokości rzeczywiście poniesionych kosztów, nie więcej jednak niż kwota określona w zgłoszeniu. Do ceny szkolenia zostanie doliczony faktycznie poniesiony koszt przejazdu zgodnie ze złożonym wnioskiem.

### Warunki uczestnictwa w kursie/szkoleniu

1. Uczestnik zostaje zakwalifikowany do udziału w szkoleniu po przesłaniu wypełnionego formularza zgłoszeniowego na numer faksu 41 275 19 05, e-mail biuro@ap.org.pl lub pocztą na adres organizatora. Wypełniony formularz zgłoszeniowy jest jednocześnie deklaracją uczestnictwa w kursie/szkoleniu.
2. Zgłaszający może zrezygnować ze szkolenia w terminie do 7 dni przed jego rozpoczęciem (rezygnacja na piśmie). Po ww. terminie Zgłaszający pokrywa 100% kosztów szkolenia lub zgłasza na deklarowane miejsce innego uczestnika.
3. Akademia Przedsiębiorczości zastrzega sobie możliwość a) zmiany ośrodka szkoleniowego na inny o takim samym standardzie b) odwołania szkolenia na 7 dni przed jego rozpoczęciem, z przyczyn niezależnych od organizatora.
4. W przypadku wniosku o zwrot kosztów dojazdu dla uczestników szkolenia, jego wypłata zależna będzie od wypełnienia przez uczestnika WNIOSKU O ZWROT KOSZTÓW DOJAZDU oraz dołączenia niezbędnych dowodów lub oświadczeń w dniu szkolenia lub nie później niż w ciągu 5 dni po jego ukończeniu.
5. Zgłaszający zobowiązuje się do opłacenia szkolenia po jego zakończeniu na podstawie otrzymanej faktury.

*Akceptuję powyższe warunki uczestnictwa w kursie/szkoleniu i oświadczam, że jest ono finansowane w całości ze środków publicznych i służy podniesieniu kwalifikacji zawodowych pracowników PSZ.*

*Wyrażam zgodę na przetwarzanie danych osobowych pracownika na potrzeby realizacji kursu/szkolenia, zgodnie z ustawą z dnia 29 sierpnia 1997 r. o ochronie danych osobowych (Dz.U. z 2015r. poz. 2135 z późn. zm).*

.....  
Miejscowość

.....  
Data

.....  
Podpis i pieczęć osoby upoważnionej  
w imieniu Zgłaszającego