


| | | |
|--|--|---|
|  CNBOP-PIB | <i>Proces:</i> Przedsięwzięcia szkoleniowe Procedura Systemu Zarządzania Jakością | Oznaczenie dokumentu: Z6/P-SZJ-0201 |
| | <h1>Karta uczestnictwa</h1> | |
| | Wydanie: Nr: 12 Data: 15.04.2024 Strona: 1 z 2 | |

| | |
|-------------------------|--|
| Tytuł szkolenia | Szkolenie Inspekcje Zakładowej Kontroli Produkcji (ZKP) i Oceny Warunków Techniczno-Organizacyjnych (WTO) |
| Termin szkolenia | 18.06.2024 |

| | |
|--|--|
| I. DANE UCZESTNIKA/OŚWIADCZENIA/DOBROWOLNE ZGODY Podanie danych osobowych jest dobrowolne, aczkolwiek odmowa ich podania jest równoznaczna z niemożnością zakwalifikowania się do szkolenia. | |
| Imię i nazwisko (e-mail) (tel. kontaktowy) (Reprezentowana przez uczestnika firma: nazwa i dane kontaktowe) | |
| Oświadczenia obligatoryjne: <ul style="list-style-type: none"> • Oświadczam, iż zapoznałam/-em się i akceptuję postanowienia Regulaminu przedsięwzięć szkoleniowych w CNBOP-PIB. | |
| Dobrowolne zgody: (zaznaczyć właściwe) <ul style="list-style-type: none"> <input type="checkbox"/> Wyrażam zgodę: <input type="checkbox"/> Nie wyrażam zgody: | |
| na umieszczenie moich danych w <i>WYKAZACH ABSOLWENTÓW</i> , które zostaną zamieszczone na stronie internetowej CNBOP-PIB po zakończeniu szkolenia. | |
| Podpis uczestnika szkolenia: _____ | |
| Wszystkie gromadzone przez Organizatora dane osobowe są przetwarzane zgodnie z Rozporządzeniem UE 2016/679 z dnia 27 kwietnia 2016 r. (ogólne rozporządzenie o ochronie danych), zwanym dalej „RODO”. Szczegółowe informacje o celach, zasadach przetwarzania danych osobowych oraz sposobie realizacji praw uczestników szkolenia znajdują się w Regulaminie Przedsięwzięć Szkoleniowych. Przed przesłaniem zgłoszenia prosimy o zapoznanie się z jego treścią, co stanowi jeden z warunków uczestnictwa w szkoleniu. | |
| Po ukończonym szkoleniu wystawiamy Certyfikat/Zaświadczenie. Certyfikat/Zaświadczenie przekazywany jest uczestnikowi podczas szkolenia stacjonarnego lub wysyłany na adres korespondencyjny / adres e-mail uczestnika szkolenia podany w zgłoszeniu. | |

