|  |  |
| --- | --- |
| imbigs | **Ośrodek Szkolenia Operatorów Maszyn****Instytut Mechanizacji Budownictwa i Górnictwa Skalnego**ul. Racjonalizacji 6/8, 02-673 Warszawa tel./fax (22) 843-89-72; e-mail: osrodek.szkolenia@imbigs.pl |

**KARTA ZGŁOSZENIOWA**

na kurs w Ośrodku Szkolenia Operatorów Maszyn IMBiGS

**Specjalność:** ……………………………………………………………………………………………..…….

**Miejscowość:** …………………………………………………………………………………………………..

**Termin kursu:** ………………………….………………………………………………………………………

**Podmiot zgłaszający na kurs**

Nazwa firmy: ……………………….……………………………………………………………………………

Adres: ……………………………...………………….…………………………………………………………

NIP: ………………...……………………….……………………………………………………………………

Telefon: ………………………………….………………………………………………………………………

E-mail: ……………………………………………………………………………………………………………

**Uczestnik kursu 1**

Imię i nazwisko: …………………………………………………………………………………………………

Adres zamieszkania: ……………………………...……………………………………………………………

Pesel: ……………………………………….……………………………………………………………………

Telefon: ………………………………….………………………………………………………………………

E-mail: ……………………………………………………………………………………………………………

**Uczestnik kursu 2**

Imię i nazwisko: …………………………………………………………………………………………………

Adres zamieszkania: ……………………………...……………………………………………………………

Pesel: ……………………………………….……………………………………………………………………

Telefon: ………………………………….………………………………………………………………………

E-mail: ……………………………………………………………………………………………………………

**Uczestnik kursu 3**

Imię i nazwisko: …………………………………………………………………………………………………

Adres zamieszkania: ……………………………...……………………………………………………………

Pesel: ……………………………………….……………………………………………………………………

Telefon: ………………………………….………………………………………………………………………

E-mail: ……………………………………………………………………………………………………………

**Uczestnik kursu 4**

Imię i nazwisko: …………………………………………………………………………………………………

Adres zamieszkania: ……………………………...……………………………………………………………

Pesel: ……………………………………….……………………………………………………………………

Telefon: ………………………………….………………………………………………………………………

E-mail: ……………………………………………………………………………………………………………

**Uczestnik kursu 5**

Imię i nazwisko: …………………………………………………………………………………………………

Adres zamieszkania: ……………………………...……………………………………………………………

Pesel: ……………………………………….……………………………………………………………………

Telefon: ………………………………….………………………………………………………………………

E-mail: ……………………………………………………………………………………………………………

**Uczestnik kursu 6**

Imię i nazwisko: …………………………………………………………………………………………………

Adres zamieszkania: ……………………………...……………………………………………………………

Pesel: ……………………………………….……………………………………………………………………

Telefon: ………………………………….………………………………………………………………………

E-mail: ……………………………………………………………………………………………………………

Należność za szkolenie: ………………………………………………………..……………………………...

Słownie: …………………………………………………………………………….…………………………...

Upoważniam OSOM IMBiGS do wystawienia faktury VAT bez podpisu odbiorcy.

Płatność na konto Alior Bank S.A. oddział w Warszawie Nr 53 2490 0005 0000 4530 9045 2695 zostanie zrealizowana nie później

niż 7 dni przed rozpoczęciem kursu.

**Oświadczam, że znam i akceptuję warunki uczestnictwa i rezygnacji w kursie.**

**Warunki przyjęcia i uczestnictwa w kursie:**

1. Ukończony 18 rok życia,
2. Brak przeciwwskazań medycznych do wykonywania zawodu operatora maszyny określonej specjalności.

**Warunki rezygnacji udziału w kursie. Obowiązuje forma pisemna.**

1. Zgłaszający może wycofać udział w kursie bez ponoszenia kosztów w terminie do 5 dni przed dniem rozpoczęcia kursu.
2. W przypadku rezygnacji – wycofania udziału w kursie po upływie terminu określonego w pkt. 1 lecz nie później niż do 5 dni

trwania kursu zgłaszający zostanie obciążony kosztem w wysokości 50% ceny kursu.

1. W przypadku rezygnacji – wycofania udziału w kursie po 5 dniu trwania kursu zgłaszający zostanie obciążony kwotą

stanowiącą 100% ceny kursu.

**I. ZGODA NA PRZETWARZANIE DANYCH OSOBOWYCH**

1. Wyrażam zgodę na przetwarzanie moich danych osobowych przez Instytut Mechanizacji Budownictwa i Górnictwa Skalnego,

02-673 Warszawa, ul. Racjonalizacji 6/8 (Administratora Danych Osobowych) do celów związanych z prowadzeniem szkoleń w zakresie zawodów regulowanych Rozporządzeniem Ministra Gospodarki z dnia 20 września 2001 r, (t.j. Dz. U. z 2018, poz. 583) oraz szkoleń regulowanych Rozporządzeniem Ministra Edukacji Narodowej z dnia 18 sierpnia 2017 r. (Dz. U. poz.1632) umożliwiających uzyskanie i uzupełnienie wiedzy, umiejętności i kwalifikacji zawodowych w zakresie odkrywkowego górnictwa skalnego i materiałów budowlanych, a także prowadzenia Ewidencji (rejestru) wydanych uprawnień lub Zaświadczeń.

1. Podaję dane osobowe dobrowolnie i oświadczam, że są one zgodne z prawdą.
2. Zapoznałem(-am) się z treścią Informacji zamieszczonych poniżej niniejszego oświadczenia, w tym z informacją o celu

i sposobach przetwarzania danych osobowych oraz prawie dostępu do treści swoich danych i prawie do ich poprawiania.

**II. INFORMACJE DOTYCZĄCE PRZETWARZANIA DANYCH OSOBOWYCH**

**Informacja o przetwarzaniu danych osobowych na podstawie rozporządzenia Parlamentu Europejskiego i Rady (UE) 2016/679 z dnia 27 kwietnia 2016 r. w sprawie ochrony osób fizycznych w związku z przetwarzaniem danych osobowych i w sprawie swobodnego przepływu takich danych oraz uchylenia dyrektywy 95/46/WE (ogólnego rozporządzenia o ochronie) Dz.U. UE.L. 2016.119.1 (dalej: RODO)**

Informujemy, że:

1. Administratorem danych osobowych wskazanych w zgodzie na przetwarzanie danych osobowych wyrażonej powyżej jest:

Instytut Mechanizacji Budownictwa i Górnictwa Skalnego z siedzibą w Warszawie 02-673, ul. Racjonalizacji 6/8

tel.: 22-843-02-01, adres e-mail: imb@imbigs.pl.

1. Kontakt z Inspektorem Ochrony Danych jest możliwy przy użyciu danych kontaktowych podanych w pkt. 1 oraz poprzez

adres e-mail: insp.rodo@imbigs.pl.

1. Celem zbierania danych jest przeprowadzenie szkoleń zawodowych w zakresie zawodów regulowanych na podstawie
Rozporządzenia Ministra Gospodarki z dnia 20 września 2001 r, w sprawie bezpieczeństwa i higieny pracy podczas
eksploatacji maszyn i innych urządzeń technicznych do robót ziemnych, budowlanych i drogowych (Dz. U. z 2018, poz. 583)

oraz szkoleń regulowanych Rozporządzeniem Ministra Edukacji Narodowej z dnia 18 sierpnia 2017 r. (Dz. U. poz.1632) umożliwiających uzyskanie i uzupełnienie wiedzy, umiejętności i kwalifikacji zawodowych w zakresie odkrywkowego górnictwa skalnego i materiałów budowlanych, a także prowadzenia Ewidencji (rejestru) wydanych uprawnień lub Zaświadczeń.

1. Przysługuje Pani/Panu prawo dostępu do treści danych oraz ich sprostowania i prawo do wniesienia skargi do organu
nadzorczego zgodnie z art. 77 RODO (tj.: Prezes Urzędu Ochrony Danych Osobowych). Zgodnie z art.6 ust. 1 lit. c) RODO
nie przysługuje prawo do przenoszenia danych, o którym mowa w art. 20 RODO.
2. Podanie danych jest dobrowolne, jednak ich brak uniemożliwia podjęcie szkolenia.
3. Dane udostępnione przez Panią/Pana mogą podlegać udostępnieniu na pisemny wniosek organom państwowym i instytucjom
upoważnionym z mocy prawa w celu spełnienia przez administratora zadań wynikających z innych ustaw i kodeksów.
4. Dane udostępnione przez Panią/Pana będą przetwarzane w sposób zautomatyzowany i niezautomatyzowany do celów
związanych z prowadzeniem szkoleń oraz na użytek zbiorczych zestawień statystycznych i w archiwum administratora.
5. Dane udostępnione przez Panią/Pana nie będą podlegały profilowaniu.
6. Administrator dokłada wszelkich starań, aby zapewnić wszelkie środki fizyczne, techniczne i organizacyjne ochrony danych
osobowych przed ich przypadkowym czy umyślnym zniszczeniem, przypadkową utratą, zmianą, nieuprawnionym
ujawnieniem, wykorzystaniem czy dostępem, zgodnie ze wszystkimi obowiązującymi przepisami.
7. Dane osobowe operatorów przystępujących do egzaminu – niezależnie od wyniku egzaminu są przechowywane przez

okres 50 lat.

 ………………………..…………… …………………………………….

 (miejscowość, dnia) (podpis i pieczęć pracodawcy lub osoby

 upoważnionej do występowania w jego imieniu)