

organizuje

**KURS PRZYGOTOWAWCZY**

**DO EGZAMINU NA UPRAWNIENIA BUDOWLANE**

***w branży elektrycznej i telekomunikacyjnej***

|  |  |
| --- | --- |
| **TERMIN SZKOLENIA W SEP O/G:** | *Przewidywany termin rozpoczęcia – około 12.10.2020 r. godz. 16:30*  *Zakończenie kursu –  około 27.11.2020 r.* |
| **ZGŁOSZENIA:** | *Stowarzyszenie Elektryków Polskich Oddział Gdańsk ul. Rajska 6 p. 325, 80-850 Gdańsk NIP: 583-001-09-29,* ***tel. 58 301 49 24***  *e-mail:*[*sep@sep.gda.pl*](mailto:sep@sep.gda.pl) |
| **MIEJSCE SZKOLENIA:** | *Gdańsk ul. Rajska 6 pok. 325 (budynek NOT)* |

Uczestnicy w ramach kursu **(koszt max. 1.450 zł zależnie od liczby uczestników)**  otrzymują zestaw materiałów szkoleniowych (forma elektroniczna). Należność należy uregulować przelewem - Millennium: 04 1160 2202 0000 0000 2760 3537 z dopiskiem: *„kurs przygotowawczy na uprawnia budowlane imię i nazwisko”* bądź kartą płatniczą w biurze Oddziału (pok. 325 pn.-pt. wg godz. otwarcia SEP O/G ) najpóźniej do dnia   
**15 października 2020 r.**

Strona internetowa**: www.sep.gda.pl** e-mail:[*sep@sep.gda.pl*](mailto:sep@sep.gda.pl)

**ZGŁOSZENIE NA KURS PRZYGOTOWAWCZY DO EGZAMINU NA UPRAWNIENIA BUDOWLANE**

Imię i nazwisko...................................................................................., specjalność................................................................

Adres.............................................................................................mail........................................., tel...................................

Dane do wystawienia faktury (w przypadku, gdy płatnikiem jest inna osoba lub instytucja):

................................................................................................................................................................................................

................................................................................................................................., NIP......................................................

..................................................................

podpis

Gdańsk, ………………. 2020 r.

**Klauzula informacyjna dla uczestników szkoleń organizowanych przez SEP Oddział Gdańsk**

**[dane administratora danych]** Administratorem Pana/Pani danych osobowych jest **Stowarzyszenie Elektryków Polskich Oddział w Gdańsku z siedzibą w Gdańsku**, adres: ul. Rajska 6 80-850 Gdańsk, dalej: **Administrator**).

Dane kontaktowe: e-mail: [*sep@sep.gda.pl*](mailto:sep@sep.gda.pl)*,* telefon: ***58 301 49 24***

Podanie danych osobowych jest niezbędne w celu zakwalifikowania do udziału w szkoleniu organizowanym przez Administratora.

1. **[cele i podstawy przetwarzania danych]** Dane osobowe **Klienta** będą przetwarzane w następujących celach:
   1. w celu zakwalifikowania na szkolenie organizowane przez Administratora (podstawa prawna: art. 6 ust. 1 lit. a Rozporządzenia Parlamentu Europejskiego i Rady (UE) 2016/679 z dnia 27 kwietnia 2016 r. tzw. ogólnego rozporządzenia o ochronie danych osobowych, dalej: **RODO**);
   2. w celu wykonania obowiązków prawnych ciążących na **SEP O/G** w związku z realizacją szkolenia, w szczególności obowiązków w zakresie prowadzenia rachunkowości i dokonania rozliczeń podatkowych (podstawa prawna: art. 6 ust. 1 lit. c RODO);
   3. w celu ustalenia, dochodzenia lub obrony roszczeń pomiędzy **Klientem** a **SEP O/G** (podstawa prawna: art. 6 ust. 1 lit. f RODO);
2. **[odbiorcy danych] SEP O/G** może ujawnić dane osobowe **Klienta** podmiotom świadczącym na rzecz **SEP O/G** usługi prawne.

**SEP O/G** może również powierzyć przetwarzanie danych osobowych **Klienta** dostawcom usług lub produktów, działającym na rzecz **SEP O/G,** w szczególności podmiotom świadczącym **SEP O/G** usługi IT, księgowe, prawne, serwisowe, agencyjne, pocztowe, kurierskie, drukarskie.

Zgodnie z zawartymi z takimi podmiotami umowami powierzenia przetwarzania danych osobowych, **SEP O/G** wymaga od takich dostawców usług zgodnego z przepisami prawa, wysokiego stopnia ochrony prywatności i bezpieczeństwa danych osobowych **Klienta** przetwarzanych przez nich w imieniu **SEP O/G.**

1. **[okres przechowywania danych]** Dane osobowe **Klienta** będą przechowywane przez okres niezbędny do realizacji szkolenia, po czym dane będą przechowywane przez okres właściwy dla przedawnienia roszczeń i czynów karalnych lub przez okres wymagany przepisami prawa, np. przepisami podatkowymi.

Po zakończeniu obowiązywania Umowy z **Klientem** jego dane osobowe będą przetwarzane w celu marketingu bezpośredniego produktów lub usług **SEP O/G** i będą przechowywane do czasu cofnięcia zgody przez **Klienta**. **SEP O/G** pozostawi jednak imię, nazwisko oraz numer PESEL Klienta – wyłącznie dla uniknięcia ponownego wykorzystania danych osoby w celach objętych sprzeciwem lub objętych cofniętą zgodą.

1. **[prawa Klienta] Klient** ma prawo:
   1. dostępu do treści swoich danych – w granicach art. 15 RODO,
   2. ich sprostowania – w granicach art. 16 RODO,
   3. ich usunięcia – w granicach art. 17 RODO,
   4. ograniczenia ich przetwarzania – w granicach art. 18 RODO,
   5. przenoszenia danych – w granicach art. 20 RODO.
2. Realizacja praw, o których mowa powyżej może odbywać się poprzez wskazanie swoich żądań przesłane Administratorowi na adres e-mail: [*sep@sep.gda.pl*](mailto:sep@sep.gda.pl)**. Klient** ma prawo wniesienia skargi do Prezesa Urzędu Ochrony Danych Osobowych, jeżeli sądzi, że **SEP O/G** przetwarza jego dane osobowe z naruszeniem przepisów RODO.

**Oświadczam, że (należy zaznaczyć odpowiednie poniższe punkty) :**

* *Zapoznałem/zapoznałam się z „Klauzulą informacyjną dla uczestników szkoleń organizowanych przez SEP Oddział Gdańsk”,*
* *znana jest mi wiedza, iż podanie we wniosku danych osobowych jest niezbędne w celu przystąpienia do kursu przygotowawczego,*
* *podając adres, numer telefonu oraz adres e-mail, wyrażam zgodę na kontakt jak również przesyłanie korespondencji w związku ze złożonym zgłoszeniem na kurs przygotowawczy.*

*……………………………………………………*

*Czytelny podpis Klienta*