

KARTA ZGŁOSZENIA INDYWIDUALNEGO
na formę doskonalenia zawodowego organizowaną przez OUPiS ZNP Filia w Łodzi

Tytuł szkolenia:

Termin:

Imiona i nazwisko uczestnika:

Kontakt:

(numer telefonu)

(adres e-mail)!

Dane do faktury:

Nabywca:

(nazwa nabywcy)

Adres:

(ulica, kod pocztowy, miejscowość)

NIP:

Odbiorca:

(nazwa odbiorcy)

Adres:

(ulica, kod pocztowy, miejscowość)

Czy wyrażasz zgodę na przetwarzanie przez ZNP ZG Filia OUPiS Łódź-Śródmieście z siedzibą w Łodzi, danych dotyczących przynależności do związków zawodowych w celu określenia ceny za usługę szkoleniową?

☐ NIE

☐ TAK, zgadzam się na to, abyście przetwarzali podane przeze mnie dane, o których mowa wyżej, w tym dane szczególnych kategorii, w celu powyżej wskazanym. Jeżeli zaznaczyłeś "TAK" wypełnij jedno z okienek poniżej.

☐ JESTEM członkiem Związku Nauczycielstwa Polskiego

☐ NIE JESTEM członkiem Związku Nauczycielstwa Polskiego

W każdej chwili przysługuje Ci prawo do wycofania zgody na przetwarzanie Twoich danych osobowych. Cofnięcie zgody nie będzie wpływać na zgodność z prawem przetwarzania, którego dokonano na podstawie Twojej zgody przed jej wycofaniem.

INFORMACJE ORGANIZACYJNE:

1. O zakwalifikowaniu, dokładnym terminie oraz warunkach organizacyjnych formy doskonalenia uczestnicy zostaną poinformowani drogą mailową lub telefonicznie co najmniej 2 dni przed zajęciami.
2. Rezygnację z udziału należy zgłosić najpóźniej na 3 dni robocze przed planowanym rozpoczęciem szkolenia.
3. Opłaty za szkolenia należy dokonywać po otrzymaniu faktury przelewem na konto:
Bank Polska Kasa Opieki S.A. XI Oddział w Łodzi,
ul. Sienkiewicza 85/87
Numer konta: **84 1240 3073 1111 0010 4138 7741**
4. Organizator ma prawo odwołać szkolenie z przyczyn od siebie niezależnych. O swej decyzji organizator zobowiązany jest powiadomić uczestników telefonicznie lub drogą mailową, najpóźniej na 2 dni przed rozpoczęciem szkolenia.
5. W przypadku odwołania płatnego szkolenia z winy organizatora bądź niewystarczającej liczby uczestników, wpłacone pieniądze podlegają zwrotowi. Aby je otrzymać, należy podać numer konta.
6. Organizator nie ponosi odpowiedzialności za odwołanie szkolenia w dniu jego rozpoczęcia lub każdym następnym dniu jego trwania, jeżeli będą miały miejsce zdarzenia losowe, tj. nagła choroba czy wypadek osoby prowadzącej lub inne okoliczności, które uniemożliwiają przeprowadzenie szkolenia w terminie. O zaistniałej sytuacji organizator powiadomi uczestników niezwłocznie telefonicznie oraz proponuje nowy termin szkolenia.
7. Obowiązek informacyjny dotyczący przetwarzania danych osobowych dostępny jest pod adresem <http://www.lodz.oupis.pl/RODO/>

.....
data, podpis uczestnika szkolenia

.....

(pieczęć placówki)

Oświadczenie

Oświadczam, że wymienione w fakturze szkolenie zostało w co najmniej 70% sfinansowane ze środków publicznych (w rozumieniu art. 5 ust. 1 ustawy o finansach publicznych).

Szkolenie dotyczy:

(imię i nazwisko uczestnika szkolenia)

.....

(podpis dyrektora)