

**ZGŁOSZENIE NA SZKOLENIE**

(WYPEŁNIĆ DRUKOWANYMI LITERAMI)

**DANE UCZESTNIKA:**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| NAZWISKO: | IMIĘ: | DRUGIE IMIĘ: |
| TELEFON: | E-MAIL: | PESEL:  |

**ADRES ZAMIEKSZANIA (DOT. OSÓB FIZYCZNYCH):**

|  |  |
| --- | --- |
| ULICA: | NR DOMU: |
| KOD POCZTOWY: | MIEJSCOWOŚĆ: |

**DANE DO WYSTAWIENIA FV:**

|  |  |
| --- | --- |
| NAZWA FIRMY: | NIP: |
| ULICA: | NR.DOMU: |
| KOD POCZTOWY: | MIEJSCOWOŚĆ: |
| ADRES E-MAIL DO WYSYŁKI ELEKTRONICZNEJ FV: |

**DANE DOT. USŁUGI:**

|  |  |
| --- | --- |
| NAZWA: | DATA: |

**TYM SAMYM:**

[ ]  Akceptuję i zobowiązuję się do przestrzegania zapisów **Regulaminu usług szkoleniowych Kinga & Kamil Kryńscy – Szkolenia S.C.**

[ ]  Wyrażam zgodę na przetwarzanie moich danych osobowych przez Kinga & Kamil Kryńscy – Szkolenia S.C., zgodnie z Ustawą z dnia 10 maja 2018 r. o ochronie danych osobowych (t.j. Dz.U. 2019, poz. 1781), w celu realizacji procesu niniejszego zgłoszenia i w zakresie do tego niezbędnym

[ ]  Wyrażam zgodę na otrzymywanie od Kinga & Kamil Kryńscy – Szkolenia S.C. ofert handlowych i marketingowych. Wiem, że przysługuje mi prawo do odwołania powyższej zgody w każdym momencie.

[ ]  Świadomy/-a odpowiedzialności karnej za składanie fałszywych oświadczeń – art. 233 § 1 i § 6 Kodeksu Karnego, oświadczam, że wszystkie dane podane przeze mnie w niniejszym formularzu są prawdziwe oraz zgodne z rzeczywistym stanem rzeczy i moim aktualnym statusem prawnym.

……………………………………………………………….

 Data i podpis uczestnika

**INFORMACJA DLA UCZESTNIKÓW USŁUGI SZKOLENIOWEJ:**

1. Uczestnik zobowiązuje się do udziału w usłudze szkoleniowej, na którą dokonał zapisu. W przypadku rezygnacji z usługi, Uczestnik zobowiązuje się poinformować Organizatora najpóźniej na 5 dni roboczych przed planowaną datą rozpoczęcia usługi. W przeciwnym razie Klient kierujący Uczestnika na usługę, zobowiązany będzie do poniesienia kosztów usługi w wysokości 50% jej wartości.
2. Powyższy zapis nie dotyczy Konsumentów, którzy zawarli umowę na odległość lub poza siedzibą Kinga & Kamil Kryńscy – Szkolenia S.C. – Konsument zgodnie z art. 15 ust. 3 i art. 35 ustawy z dnia 30 maja 2014 r. o prawach konsumenta, ma prawo odstąpienia od umowy w terminie 14 dni od dnia jej zawarcia bez podawania przyczyny. Jeżeli wskazany termin upłynął, Konsument zobowiązany jest do przestrzegania zapisów określonych w pkt. 1.
3. Uczestnik usługi szkoleniowej przyjmuje do wiadomości, że zgodnie z art. 6 oraz 13 lit. a) i c) 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:
4. Administratorem Pani/Pana danych osobowych jest Kinga & Kamil Kryńscy – Szkolenia S.C., ul. 11 Listopada 3/12, 05-870 Błonie, NIP: 1182136288, REGON: 366345853, reprezentowane przez wspólników Panią Kingę Kryńską i Pana Kamila Kryńskiego, kontakt: kingakrynskahm@gmail.com, tel. 666046633;
5. Kontakt do Administratora Ochrony Danych: kingakrynskahm@gmail.com, tel. 666046633, ul. 11 Listopada 3/12, 05-870 Błonie.
6. Pani/Pana dane osobowe będą przetwarzane w celu kompleksowej obsługi i realizacji usługi, na którą dokonany został zapis.
7. Pani/Pana dane osobowe nie będą przekazywanie innym podmiotom i osobom. Jeżeli jednak odbiorcą Pani/Pana danych osobowych stanie się inny podmiot z uwagi na konieczność zrealizowania poprawności usługi, zostanie Pani/Pan o tym poinformowana/-ny w stosownym oświadczeniu.
8. Pani/Pana dane osobowe mogą zostać udostępnione na miejscu do wglądu specjalistycznym podmiotom, realizującym badania ewaluacyjne, monitoring, kontrolę bądź audyt w Kinga & Kamil Kryńscy – Szkolenia S.C.
9. Pani/Pana dane osobowe będą przechowywane przez okres wynikający z obowiązujących przepisów prawa (przepisy o archiwizacji). W przypadku danych osobowych pozyskanych na podstawie zgody, dane te będą przechowywane przez okres wskazany w zgodzie.
10. Posiada Pani/Pan prawo dostępu do treści swoich danych oraz prawo ich sprostowania, usunięcia, ograniczenia przetwarzania, prawo do przenoszenia danych, prawo wniesienia sprzeciwu, w przypadku danych pozyskanych w wyniku zgody – prawo do cofnięcia zgody w dowolnym momencie bez wpływu na zgodność z prawem przetwarzania, którego dokonano na podstawie zgody przed jej cofnięciem.
11. Pani/Pana dane osobowe nie będą przetwarzane poza obszar EOG.
12. Zgodnie z art. 77 RODO, ma Pani/Pan prawo wniesienia skargi do organu nadzorczego, jakim jest Urząd Ochrony Danych Osobowych (dawniej GIODO), na niezgodne z prawem przetwarzanie Pani/Pana danych osobowych.
13. Podanie przez Panią/Pana danych osobowych jest obowiązkiem ustawowym, w zakresie realizacji obowiązków nałożonych na Administratora. Konsekwencją niepodania danych osobowych będzie brak możliwości merytorycznego załatwiania Pani/Pana sprawy. Podanie dodatkowych danych, nie wynikających z przepisów prawa (np. nr telefonu, adres poczty elektronicznej) jest dobrowolne – umożliwiające kontakt w sprawie realizacji usługi. Jednak brak ich podania uniemożliwi wykorzystanie tych danych do celów kontaktowych lub informacyjnych.



………………………………………………..

Dane Konsumenta/Klienta

 Kinga & Kamil Kryńscy – Szkolenia S.C.

ul. 11 Listopada 3/12

05-870 Błonie

e-mail: kingakrynskahm@gmail.com

**OŚWIADCZENIA O REZYGNACJI Z USŁUGI SZKOLENIOWEJ**

Niniejszym oświadczam, iż ………………………………………………………………………..…. rezygnuję z usługi (imię i nazwisko)

……………………………………………………….…………………………………….…………………………………………….... (nazwa usługi szkoleniowej)

organizowanej w dniu/dniach …………………………………………………………………

Zgodnie z Regulaminem usług szkoleniowych Kinga & Kamil Kryńscy – Szkolenia S.C.

przysługuje/nie przysługuje\*

mi zwrot w wysokości 50% uiszczonej należności za udział w usłudze, tj. .……………….... PLN, słownie ……..………………….....…...

W związku z powyższym proszę o\*\*:

[ ]  odesłanie należności na poniższy rachunek bankowy:

…………………………………………………………………………..………………………………

[ ]  pozostawienie wpłaconych środków na rachunku Organizatora usługi szkoleniowej, tytułem opłaty za uczestnictwo w usłudze, która odbędzie się w innym terminie

[ ]  pozostawienie wpłaconych środków na rachunku Organizatora usługi szkoleniowej, tytułem wpłaty na rzecz uczestnictwa w innej usłudze:

……………………………………………………………………………………..……………………

(nazwa usługi szkoleniowej)

………………………………….………………….

(data, czytelny podpis Uczestnika)

\* niewłaściwe skreślić

\*\* właściwe zaznaczyć