

FORMULARZ ZGŁOSZENIA NA SZKOLENIE I EGZAMIN

Auditor wewnętrzny zarządzania bezpieczeństwem żywności wg standardów ISO 22000, FSSC 22000, IFS oraz BRC

Data: część I: 02-03.12.2022
część II: 20-21.01.2023

Miejsce: POLITECHNIKA BYDGOSKA IM.
J. J. ŚNIADECKICH w Bydgoszczy

Cena: 450,-zł netto / 1 os
(553,50 z VAT 23 %)

* Pełna nazwa firmy:

* Ulica:

* Kod i miejscowość:

* NIP:

* dotyczy tylko sytuacji gdy uczestnika szkolenia zgłasza firma i pokrywa jego koszty

Lp.	Imię i nazwisko uczestnika	Adres
1	Ulica, nr..... Kod:..... Miejscowość:.....
	e-mail:.....	nr tel.

Warunki płatności

Wpłaty za udział w egzaminie należy dokonać na konto: TÜV NORD Polska Sp. z o.o. ul. Mickiewicza 29, 40-085 Katowice, mBank SA oddział w Katowicach 77 1140 1078 0000 4042 4600 1009 z dopiskiem: *szk. i egzamin AW ZBŻ – Politechnika Bydgoska Bydgoszcz, nazwisko uczestnika*

TÜV NORD Polska Sp. z o.o. zastrzega sobie prawo do odwołania lub przełożenia terminu szkolenia z przyczyn od siebie niezależnych oraz nie ponosi odpowiedzialności za koszty poniesione z powodu odwołania szkolenia.

W przypadku odwołania szkolenia uczestnicy otrzymują pełen zwrot wniesionej opłaty.

Zamawiający może wycofać się z udziału w egzaminie bez ponoszenia kosztów do 14 dni roboczych przed dniem rozpoczęcia szkolenia. Natomiast rezygnacja w terminie krótszym niż 14 dni przed datą rozpoczęcia wiąże się z opłatą w wysokości 100% jego ceny. Odwołanie udziału w szkoleniu wymaga formy pisemnej (e-mail, fax).

Wyrażam zgodę, na przetwarzanie moich danych osobowych zawartych w niniejszym formularzu zgodnie z art. 6 ust. 1 pkt a, b Rozporządzenia Parlamentu Europejskiego i Rady (UE) 2016/679 w sprawie ochrony osób fizycznych z dnia 27.04.2016 r. (Dz. Urz. UE L 119, str. 1 dalej „RODO”) przez Administratora spółkę: TÜV NORD Polska Sp. z o.o. z siedzibą w Katowicach, pod adresem 40-085 Katowice, ul. Mickiewicza 29, numer KRS 118633, do celów realizacji usługi szkoleniowej przez okres jej realizacji oraz upływu terminu roszczeń z niej wynikających. Dane kontaktowe inspektora ochrony danych: iod@tuv-nord.pl.

Zostałem/am poinformowany/a o prawie do: dostępu do treści moich danych, ich sprostowania, usunięcia, ograniczenia przetwarzania, ich przenoszenia, wniesienia sprzeciwu wobec przetwarzania, oraz cofnięcia zgody w dowolnym momencie, zgodnie z RODO poprzez bezpośredni kontakt z Administratorem. Zostałem poinformowany, że Administrator prowadzi operacje przetwarzania moich danych osobowych w zakresie niezbędnym do realizacji usługi szkoleniowej oraz że dane osobowe nie są przekazywane innym odbiorcom, nie będą przekazywane do państwa trzeciego lub organizacji międzynarodowej i nie podlegają profilowaniu. Zostałem/am poinformowany/a o prawie wniesienia skargi do Prezesa Urzędu Ochrony Danych Osobowych.

Wyrażam zgodę na przetwarzanie moich danych osobowych (w tym adresu poczty elektronicznej) celem otrzymywania informacji handlowych od TÜV NORD Polska w rozumieniu ustawy z 18.07.2002 o świadczeniu usług drogą elektroniczną. Wyrażam również zgodę na otrzymywanie informacji handlowych drogą elektroniczną.*

TAK NIE

Podane w niniejszym formularzu dane osobowe zostały podane dobrowolnie i oświadczam, że są zgodne z prawdą.

.....
Data i podpis osoby zgłaszającej

.....
Pieczęćka firmowa (dot. tylko firm)

*Prosimy o dokonanie zaznaczenia

