|  |  |
| --- | --- |
| logo TDT akt.jpglogo TDT akt.jpg  **TRANSPORTOWY DOZÓR TECHNICZNY**  ul. Puławska 125, 02-707 Warszawa  tel.: + 48 22 490 29 02  tel.: + 48 500 205 149  e-mail: szkolenia@tdt.gov.pl | **FORMULARZ ZGŁOSZENIOWY  UCZESTNICTWA W SZKOLENIU**  **stacjonarnym**  **Procedura nadania uprawnień zakładom** |
| Termin szkolenia: wybierz termin |

Wypełniony formularz prosimy przesłać na adres e-mail**: szkolenia@tdt.gov.pl**

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **Dane osoby zgłaszającej** | | | | | |
| Imię i nazwisko: .. | | | | Wyrażam zgodę na otrzymanie faktury:  **drogą elektroniczną na adres e-mail:**  ...  **na poniższy adres pocztowy** | |
| Tel.: ... | E-mail:... | | |
| **Firma – dane do faktury** | | | | | |
| Nazwa:  ...  ... | | | | Płatnik VAT:  ... | NIP:  ... |
| Miejscowość:  ... | | | Kod pocztowy:  ... | Adres korespondencyjny – wypełnić, gdy adres firmy jest inny:  ... | |
| Ulica:  ... | | | Nr/lokal:  ... |
| Proszę o wystawienie faktury | | TAK | | NIE | |
| **Uczestnicy** | | | | | |
| **Koszt uczestnictwa: 810,00 zł + VAT (23%) za 1 osobę** | | | | | |
| 1. Imię i nazwisko:  ... | | E-mail:  ... | | Tel. kontaktowy:  ... | |
| 2. Imię i nazwisko:  ... | | E-mail:  ... | | Tel. kontaktowy:  ... | |
| 3. Imię i nazwisko:  ... | | E-mail:  ... | | Tel. kontaktowy:  ... | |
| 4. Imię i nazwisko:  ... | | E-mail:  ... | | Tel. kontaktowy:  ... | |
| 5. Imię i nazwisko:  ... | | E-mail:  ... | | Tel. kontaktowy:  ... | |
| 6. Imię i nazwisko:  ... | | E-mail:  ... | | Tel. kontaktowy:  ... | |
| Liczba osób zgłoszonych:  ... | | Łączna wartość zgłoszenia brutto: ... | | | |

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **Nocleg w pokoju 1 lub 2 osobowy – 150 zł brutto/osoba/doba \*** | | | | |
| 1. Imię i nazwisko:  ... | Data przyjazdu: Kliknij lub naciśnij, aby wprowadzić datę. | Data wyjazdu: Kliknij lub naciśnij, aby wprowadzić datę. | pokój 1 osobowy | pokój 2 osobowy |
| 2. Imię i nazwisko:  ... | Data przyjazdu: Kliknij lub naciśnij, aby wprowadzić datę. | Data wyjazdu: Kliknij lub naciśnij, aby wprowadzić datę. | pokój 1 osobowy | pokój 2 osobowy |
| 3. Imię i nazwisko:  ... | Data przyjazdu: Kliknij lub naciśnij, aby wprowadzić datę. | Data wyjazdu: Kliknij lub naciśnij, aby wprowadzić datę. | pokój 1 osobowy | pokój 2 osobowy |
| 4. Imię i nazwisko:  ... | Data przyjazdu: Kliknij lub naciśnij, aby wprowadzić datę. | Data wyjazdu: Kliknij lub naciśnij, aby wprowadzić datę. | pokój 1 osobowy | pokój 2 osobowy |
| 5. Imię i nazwisko:  ... | Data przyjazdu: Kliknij lub naciśnij, aby wprowadzić datę. | Data wyjazdu: Kliknij lub naciśnij, aby wprowadzić datę. | pokój 1 osobowy | pokój 2 osobowy |

\*dotyczy szkolenia stacjonarnego

Wpłaty prosimy dokonywać na:

**TRANSPORTOWY DOZÓR TECHNICZNY, ul. Puławska 125, 02-707 Warszawa**

**NIP 526-25-19-220**

Nr rachunku bankowego:**27 1130 1017 0020 1237 5820 0001**

**Bank Gospodarstwa Krajowego, Oddział w** **Warszawie**

**Al. Jerozolimskie 7, 00-955 Warszawa**

W tytule przelewu: **„Imię i nazwisko uczestnika,** [**szkolenie procedura nadania uprawnień zakładom**](https://wwwbeta.tdt.pl/wp-content/uploads/2021/04/Formularz_zgloszeniowy-na-szkolenie-VT1_VT2-1_4.docx)

**TERMIN WPŁAT: 7 dni przed terminem szkolenia**

**Warunki zgłoszenia:**

Wypełniony i podpisany formularz zgłoszeniowy uczestnictwa w szkoleniu wraz z potwierdzeniem opłaty należy przesyłać do biura organizacyjnego szkolenia na adres:[szkolenia@tdt.gov.pl](mailto:szkolenia@tdt.gov.pl). Ostateczny termin nadsyłania kompletnego zgłoszenia upływa 7 dni przed terminem szkolenia.

**Warunki rezygnacji:**

Rezygnacja tylko w formie pisemnej na adres: [szkolenia@tdt.gov.pl](mailto:szkolenia@tdt.gov.pl). Brak pisemnej rezygnacji z udziału w szkoleniu najpóźniej na 2 dni robocze przed terminem szkolenia będzie skutkował obciążeniem Państwa całkowitym kosztem za uczestnictwo w szkoleniu, o ile nie dotyczą Państwa postanowienia prawa konsumenckiego.

**Oświadczenie:**

1. Na podstawie art. 2 pkt 32 oraz art. 106n Ustawy o podatku od towarów i usług wyrażam zgodę na przesyłanie faktur drogą elektroniczną.
2. Jednocześnie *zobowiązujemy się/zobowiązuję się osobiście*\* do dokonania opłaty tytułem *uczestnictwa* d*elegowanego przez nas pracownika/mojego uczestnictwa*\* w wyżej wymienionym szkoleniu. \**(proszę skreślić, jeśli nie dotyczy)*
3. Należność przekażemy przelewem na konto TDT najpóźniej 7 dni przed terminem szkolenia, bez roszczenia o zwrot wpłaty w przypadku nieobecności zgłoszonej osoby/osób na szkoleniu, o ile nie dotyczą jej/ich postanowienia prawa konsumenckiego.
4. Organizator zastrzega sobie prawo do zmiany daty szkolenia. W przypadku gdyby szkolenie nie odbyło się z winy Organizatora, TDT zobowiązuje się do zwrotu pełnej kwoty za uczestnictwo (bez odsetek i odszkodowania) w terminie 14 dni roboczych od daty odwołania szkolenia.
5. Organizator może zmienić wcześniej ustalonego wykładowcę.
6. Dopuszcza się zmianę osoby zgłoszonej do uczestniczenia w szkoleniu, po uprzednim poinformowaniu Organizatora.
7. W przypadku faktury proforma termin wpłaty zostanie określony na fakturze.
8. Po otrzymaniu zgłoszenia i wpłaty za udział w szkoleniu Transportowy Dozór Techniczny prześle Państwu fakturę.
9. O wpisie na listę uczestników szkolenia decydować będzie wniesienie opłaty za uczestnictwo w szkoleniu.

...

…….………………………………..…. ...…………….……………………… *(miejscowość i data) (Pieczęć i podpis osoby upoważnionej)*

*\*odpowiednie zaznaczyć*

**Klauzula informacyjna do szkolenia**

**OCHRONA DANYCH OSOBOWYCH**

Zgodnie z art. 13 ust. 1 i 2 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 (ogólne rozporządzenie o ochronie danych), dalej zwanego „rozporządzeniem RODO”) informujemy, że:

1. Administratorem Pani/Pana danych osobowych przetwarzanych w Transportowym Dozorze Technicznym jest: Dyrektor Transportowego Dozoru Technicznego, ul. Puławska 125, 02-707 Warszawa.
2. Jeśli ma Pani/Pan pytania dotyczące sposobu i zakresu przetwarzania Pani/Pana danych osobowych w zakresie działania Transportowego Dozoru Technicznego, a także przysługujących Pani/Panu uprawnień, może się Pani/Pan skontaktować się z Inspektorem Ochrony Danych Osobowych w Transportowym Dozorze Technicznym za pomocą adresu: [**dane.osobowe@tdt.gov.pl**](mailto:dane.osobowe@tdt.gov.pl)**. Adres poczty elektronicznej jest chroniony przed robotami spamującymi. W przeglądarce musi być włączona obsługa JavaScript, żeby go zobaczyć.**
3. Pani/Pana dane osobowe przetwarzane są w następujących celach:
   * rejestracji uczestnictwa oraz organizacji i przeprowadzenia szkolenia;
   * komunikowania się z Uczestnikami w sprawach związanych z szkoleniem, udokumentowania jej przebiegu, w tym m.in. sporządzenia listy Uczestników, wydania zaświadczeń/certyfikatów uczestnictwa;
   * marketingowych i szkoleniowych na dyskach wewnętrznych Organizatora;
   * otrzymywania na wskazany w zgłoszeniu adres poczty elektronicznej informacji o przyszłych szkoleniach, konferencjach i wydarzeniach o profilu naukowym lub popularyzujących naukę organizowanych przez Transportowy Dozór Techniczny   
     (w przypadku wyrażenia zgody na otrzymywanie takich informacji).
4. Dane osobowe będą przetwarzane na podstawie:

* art. 6 ust. 1 lit. b) rozporządzenia RODO (ponieważ jest to niezbędne do wykonania umowy, której stroną jest osoba, której dane dotyczą lub do podjęcia działań na żądanie osoby, której dane dotyczą przed zawarciem umowy);
* art. 6 ust. 1 lit. c) rozporządzenia RODO (w związku z wymogami przepisów prawa oraz aktów prawa wewnętrznego obowiązującego w Transportowym Dozorze Technicznym);
* art. 6 ust. 1 lit. a) rozporządzenia RODO na podstawie wyrażonej przez Panią/Pana zgody na przetwarzanie danych osobowych (w przypadku zgody na wykorzystanie wizerunku lub otrzymywanie informacji o przyszłych szkoleniach, konferencjach i innych wydarzeniach).

1. W sytuacji, gdy przetwarzanie danych osobowych odbywa się na podstawie wyrażonej zgody, Uczestnik ma prawo do cofnięcia zgody w dowolnym momencie bez wpływu na zgodność z prawem przetwarzania, którego dokonano przed cofnięciem zgody.
2. Dane osobowe mogą być udostępniane innym podmiotom uprawnionym na podstawie właściwych przepisów prawa oraz stosownych umów zawartych z Transportowym Dozorem Technicznym.
3. Dane osobowe będą przechowywane przez okres niezbędny do realizacji celów, o których mowa w pkt 3. W sytuacjach przewidzianych w przepisach prawa dane osobowe mogą być też przetwarzane w okresie niezbędnym do ustalenia i dochodzenia ewentualnych roszczeń. W przypadku wyrażenia zgody na wykorzystanie wizerunku lub otrzymywanie informacji dane osobowe będą przechowywane do wycofania zgody.
4. Uczestnikowi przysługuje prawo:

* dostępu do treści swoich danych;
* do ich sprostowania, gdy są niezgodne ze stanem rzeczywistym;
* do ich usunięcia, ograniczenia przetwarzania, a także przenoszenia danych – w przypadkach przewidzianych prawem;
* do wniesienia sprzeciwu wobec przetwarzania danych;
* do wniesienia skargi do organu nadzorczego, którym jest Prezes Urzędu Ochrony Danych Osobowych z siedzibą w Warszawie przy ul. Stawki 2.

1. Podanie przez Uczestnika danych osobowych jest dobrowolne, ale niezbędne dla realizacji celów, o których mowa   
   w pkt 3.
2. Pani/Pana dane mogą być przetwarzane w sposób zautomatyzowany i nie będą profilowane.

**OŚWIADCZENIA UCZESTNIKA**

Wyrażam zgodę na przetwarzanie moich danych osobowych przez Organizatora, w celu realizacji zgłoszenia uczestnictwa w szkoleniu.

Oświadczam, że zostałem/zostałam poinformowany/a o przetwarzaniu moich danych osobowych przez Transportowy Dozór Techniczny w celu niezbędnym do realizacji zgłoszenia uczestnictwa w szkoleniu organizowanym przez TDT, o prawie wglądu do moich danych oraz ich poprawiania i usuwania, a także o dobrowolności podania moich danych.

Wyrażam zgodę na przesyłanie mi na adres podany poniżej informacji dotyczących konferencji, seminariów i innych wydarzeń organizowanych przez Transportowy Dozór Techniczny pocztą email na adres: ……………….

...

….……………………….…. ………….…….……………………………

*(miejscowość i data) (imię i nazwisko uczestnika)*