



Opłaty: .....

### FORMULARZ ZGŁOSZENIOWY NA SZKOLENIE

Tytuł szkolenia:

.....

Termin szkolenia:

.....

....., dnia.....

Podpis .....

DANE OSOBOWE			
IMIĘ/ IMIONA		NAZWISKO	
DATA I MIEJSCE URODZENIA			
ADRES DO KORESPONDENCJI	miasto	kod pocztowy	województwo
	ulica	nr domu	nr mieszkania
E-MAIL		TELEFON	

### FAKTURA

Proszę o wystawienie faktury VAT po dokonaniu wpłaty

Po dokonaniu wpłaty TAK

NIE, przed dokonaniem wpłaty (z 7-dniowy terminem płatności)

DANE DO FAKTURY	
Nabywca:	NIP:
Adres:	

Upoważniam/Upoważniamy Zachodniopomorską Szkołę Biznesu do wystawienia faktury VAT bez podpisu odbiorcy oraz deklaruję odbiór faktury w Biurze Studiów Podyplomowych i Szkoleń

.....  
Czytelny podpis odbiorcy/ Pieczęć i podpis osoby upoważnionej z organizacji kierującej uczestnika



## OŚWIADCZENIA

Oświadczam, iż zostałem/am poinformowany o tym, że zgodnie z ustawą z dnia 10 maja 2018 r. o ochronie danych osobowych (tj. Dz. U. z 2018 r., poz. 1000 z późn. zm) Zachodniopomorska Szkoła Biznesu w Szczecinie, ul. Żołnierska 53, 71-210 Szczecin jest administratorem danych osobowych i będzie przetwarzać powyższe dane osobowe w zakresie niezbędnym do realizacji procesu rekrutacji, przebiegu studiów, działań związanych z monitorowaniem i egzekucją opłat, monitorowaniem losów absolwentów, jak też w celach archiwalnych. Oświadczam, że powyższe dane podałem/am zgodnie ze stanem faktycznym. Osobie, której dane dotyczą przysługuje prawo wglądu w dane oraz prawo do ich poprawienia. Zobowiązuje się do pisemnego powiadamiania o każdorazowej zmianie danych adresowych. Przyjmuję do wiadomości, że w przypadku nie poinformowania o ich zmianie, w tym adresu poczty elektronicznej, korespondencję wysłaną na podane uprzednio dane uważa się za skutecznie doręczoną.

.....  
Czytelny podpis

Wyrażam zgodę na otrzymywanie informacji handlowej, w tym materiałów promocyjnych drogą elektroniczną od Zachodniopomorskiej Szkoły Biznesu na powyżej wskazany adres elektroniczny (zgodnie z ustawą z dnia 18 lipca 2002 r. o świadczeniu usług drogą elektroniczną, Dz.U. 2013 poz. 1422 z późn. zm., zgodnie z ustawą z dnia 29 sierpnia 1997 r. o ochronie danych osobowych Dz.U. 2014 poz. 1182 z późn. zm.). Oświadczam, że wiem o dobrowolności podania danych i prawie do ich poprawienia, zmiany lub usunięcia.

.....  
Czytelny podpis

## ZGŁOSZENIE UCZESTNICTWA

- Prosimy o dostarczenie formularza zgłoszeniowego do Zachodniopomorskiej Szkoły Biznesu.
- Przesłanie wypełnionego formularza zgłoszeniowego stanowi podstawę do wpisania na listę uczestników szkolenia.
- Formularz zgłoszeniowy jest prawnie wiążącą umową zawartą pomiędzy Organizatorem szkolenia a Zgłaszającym.
- Po otrzymaniu potwierdzenia uczestnictwa, prosimy o wniesienie opłaty za uczestnictwo na podane w potwierdzeniu konto.

Zachodniopomorska Szkoła Biznesu zastrzega sobie prawo odwołania szkolenia z przyczyn od Organizatora niezależnych, przy całkowitym zwrocie wpłat na rzecz Organizatora za uczestnictwo w szkoleniu. W przypadku rezygnacji z uczestnictwa w szkoleniu prosimy o zawiadomienie Organizatora co najmniej 5 dni przed planowanym rozpoczęciem. Nieobecność osoby zgłoszonej nie zobowiązuje Organizatora do zwrotu poniesionych przez Zgłaszającego kosztów.





#### KLAUZULA INFORMACYJNA

1. Administratorem danych osobowych jest Zachodniopomorska Szkoła Biznesu w Szczecinie (ZPSB), 71-210 Szczecin, ul. Żołnierska 53
2. Dodatkowe informacje o przetwarzaniu Pana/Pani danych osobowych może Pan/Pani uzyskać pod adresem: [iod@zpsb.pl](mailto:iod@zpsb.pl)
3. Dane pozyskaliśmy od Pana/Pani w czasie rezerwacji miejsca w procesie rekrutacji na studia w ZPSB. Pana/Pani zgoda obejmuje przetwarzanie danych osobowych w celu rekrutacji na studia.
4. Dane udostępnione przez Panią/Pana nie będą podlegały udostępnieniu podmiotom trzecim. Odbiorcami danych mogą być tylko instytucje upoważnione z mocy prawa.
5. Administrator danych nie ma zamiaru przekazywać danych osobowych do państwa trzeciego lub organizacji międzynarodowej.
6. Dane osobowe będą przechowywane przez okres 5 lat, licząc od początku roku następującego po roku, w którym została wyrażona zgoda na przetwarzanie danych osobowych.
7. Przysługuje Pani/Panu prawo dostępu do treści danych oraz ich sprostowania, usunięcia lub ograniczenia przetwarzania, a także prawo sprzeciwu, zażądania zaprzestania przetwarzania i przenoszenia danych, jak również prawo do cofnięcia zgody w dowolnym momencie oraz prawo do wniesienia skargi do organu nadzorczego.
8. Dane osobowe zostały przez Pana/Panią podane dobrowolnie, a ich podanie jest warunkiem skorzystania z promocji przysługujących z tytułu rezerwacji w odpowiednim terminie miejsca na studia w ZPSB. Nie podanie przez Pana/Panią danych uniemożliwia Panu/Pani skorzystanie z promocji.
9. Dane udostępnione przez Panią/Pana będą podlegały profilowaniu (również w sposób zautomatyzowany) w celu oceny niektórych informacji o Panu/Pani, w szczególności do analizy osobistych preferencji i zainteresowań. Profilowanie Pana/Pani danych nie będzie wywoływać wobec Pana/Pani żadnych skutków prawnych lub w podobny sposób istotnie wpływać na Pana/Pani sytuację.

.....  
Czytelny podpis

