

Druk F-003	Edycja 2
Strona 2z 2	Załącznika 3 do KJ

- 4. Prawa i obowiązki uczestnika kursu.** Uczestnik szkolenia zobowiązany jest do uczestnictwa w zajęciach objętych programem nauczania.
- 4.1 Uczestnik kursu ma prawo do: zapoznania z *Programem nauczania kursu/seminarium*, otrzymania harmonogramu kursu, wypełnienia ankiety oceniającej jakość szkolenia, zgłaszania uwag i wniosków kierownikowi szkolenia oraz otrzymania zaświadczenia o ukończeniu kursu.
- 4.2 Warunkiem ukończenia szkolenia jest m.in. uczestnictwo w co najmniej 80% obowiązkowych dni zajęć.
- 4.3 Honorowane jest usprawiedliwienie nieobecności przez: dostarczenie zwolnienia lekarskiego, przedstawienie usprawiedliwienia np. z zakładu pracy.
- 4.5 Warunkiem koniecznym uzyskania zaświadczenia (w przypadku kursów specjalistycznych otrzymanie uprawnień zawodowych), jest ukończenie szkolenia i pełne rozliczenie finansowe.
- 4.6 Uczestnik zobowiązuje się do przestrzegania podstawowych zasad BHP w czasie przebywania na terenie siedziby ZDZ oraz w innych miejscach, w których odbywają się organizowane zajęcia.
- 4.7 Uczestnik ponosi materialną odpowiedzialność za dokonane szkody i zniszczenia mienia ZDZ oraz mienia innych uczestników zajęć.
- 5. Przepisy porządkowe.** Na terenie ZDZ obowiązuje bezwzględny zakaz palenia, spożywania alkoholu i substancji niedozwolonych. Na czas trwania zajęć uczestnicy zobowiązani są do wyłączenia bądź wyciszenia telefonów komórkowych

I. INFORMACJE DOTYCZĄCE PRZETWARZANIA DANYCH OSOBOWYCH - Informacja o przetwarzaniu danych osobowych na podstawie 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 (ogólnego rozporządzenia o ochronie) Dz.U. UE.L. 2016.119.1 (dalej: RODO)

Informujemy, że:

- Administratorem danych osobowych wskazanych w zgodzie na przetwarzanie danych osobowych wyrażonej powyżej jest: Prezes Zakładu Doskonalenia Zawodowego w Płocku ul Ułańska 1 tel 24 2628689 e-mail: biuro@zdz-plock.com.pl
- Kontakt z Inspektorem Ochrony Danych jest możliwy przy użyciu danych kontaktowych podanych w pkt. 1 oraz poprzez adres e-mail: biuro@zdz-plock.com.pl
- Celem zbierania danych jest przeprowadzenie szkolenia i egzaminu potwierdzającego Pana/Pani kwalifikacje.
- Przysługuje Pani/Panu prawo dostępu do treści danych oraz ich sprostowania oraz prawo do wniesienia skargi do organu nadzorczego zgodnie z art. 77 RODO (tj.: Prezes Urzędu Ochrony Danych Osobowych).
- Podanie danych jest dobrowolne lecz niezbędne do przeprowadzenia szkolenia i egzaminu..
W przypadku niepodania danych nie będzie możliwe wydanie zaświadczenia ukończenia kursu oraz przystąpienia do egzaminu.
- Dane udostępnione przez Panią/Pana będą udostępniane na pisemny wniosek organom państwowym i instytucjom upoważnionym z mocy prawa.
- Dane udostępnione przez Panią/Pana będą przetwarzane w sposób zautomatyzowany i niezautomatyzowany w celu wystawienia świadectw, zaświadczeń ukończenia kursu lub na użytek zbiorczych zestawień statystycznych.
- Dane udostępnione przez Panią/Pana nie będą podlegały profilowaniu.
- Administrator dokłada wszelkich starań, aby zapewnić wszelkie środki fizyczne, techniczne i organizacyjne ochrony danych osobowych przed ich przypadkowym czy umyślnym zniszczeniem, przypadkową utratą, zmianą, nieuprawnionym ujawnieniem, wykorzystaniem czy dostępem, zgodnie ze wszystkimi obowiązującymi przepisami.
- Dane osobowe osób szkolonych są przechowywane przez okres 15 lat.

II. ZGODA NA PRZETWARZANIE DANYCH OSOBOWYCH

- Wyrażam zgodę na przetwarzanie moich danych osobowych wymienionych w karcie słuchacza przez ZDZ w Płocku ul Ułańska 1 w celu szkoleniowym.
- Podaję dane osobowe dobrowolnie i oświadczam, że są one zgodne z prawdą.
- Zapoznałem(-am) się z treścią Informacji zamieszczonych poniżej niniejszego oświadczenia, w tym z informacją o celu i sposobach przetwarzania danych osobowych oraz prawie dostępu do treści swoich danych i prawie do ich poprawiania.

wyrażam zgodę tak nie

.....
(data i podpis uczestnika szkolenia)