***Karta zgłoszenia na warsztaty szkoleniowe***

***Hotel Kocierz***

***ul. Beskidzka 206, Targanice***

***34-120 ANDRYCHÓW***

***Pełna nazwa instytucji:*** ………………………………………………………………….……………………………...

***Adres:*** …………………………………………………………………………………………………………….……………

***Numer identyfikacji podatkowej /NIP/:*** …………………………………………………………...…………….

***Numer telefonu kontaktowego:*** ……………………………………………………………………………………

***Adres e-mail*** ………………………………………………………………………………………………….……………

|  |
| --- |
| Zgłaszam udział w Małopolskich Warsztatach Inżyniera organów nadzoru budowlanego z organami administracji architektoniczno-budowlanej w terminie **4 - 6 czerwca 2024 r.** następujących uczestników: |
| ***Lp.*** | ***Nazwisko i imię*** |
| ***1.*** |  |
| ***2.*** |  |
| ***3.*** |  |

(Uczestników prosimy o informowanie o stosowaniu diety: lekkostrawnej, wegetariańskiej, wegańskiej, bezglutenowej czy bez laktozy).

**Cena udziału 1 osoby w całym szkoleniu: 1580,- zł. brutto.**

**Dokonanie zgłoszenia jest równoznaczne z zobowiązaniem do pokrycia kosztów pobytu zgłoszonych osób niezależnie od ich faktycznego uczestnictwa.**

 ………………………………………..

 *Podpis upoważnionej osoby*

 …………………………………………….

 (miejscowość, data)

**KLAUZULA O PRZETWARZANIU DANYCH OSOBOWYCH**

Wyrażam zgodę na przetwarzanie moich danych osobowych zawartych w zgłoszeniu mojej osoby jako uczestnika w warsztatach szkoleniowych MOIIB w Targanicach (04-06.06.2024 r.) dla potrzeb niezbędnych do realizacji warsztatów, zgodnie z ustawą z dnia 10 maja 2018 r. o ochronie danych osobowych (Dz.U. z 2018 r., poz. 1000) oraz zgodnie z Rozporządzeniem Parlamentu Europejskiego i Rady (UE) 2016/676 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 (RODO).

Oświadczam, że zostałam/-em poinformowany o następującym:

* Administratorem danych osobowych jest Małopolska Okręgowa Izba Inżynierów Budownictwa z siedzibą w Krakowie przy ulicy Czarnowiejskiej 80.
* Kontakt z administratorem jest możliwy za pośrednictwem adresu e-mail map@map.piib.org.pl lub pisemnie na wyżej wskazany adres siedziby administratora;
* We wszystkich sprawach z zakresu ochrony danych osobowych mogę kontaktować się z wyznaczonym przez administratora Inspektorem Ochrony Danych. Taki kontakt może się odbyć drogą elektroniczną na adres e-mail map@map.piib.org.pl
* Administrator będzie przetwarzał Pani/Pana dane osobowe w celu organizacji warsztatów szkoleniowych, zgodnie z moim wnioskiem, jak również w celach archiwalnych w związku
z ustawą o narodowym zasobie archiwalnym i archiwach z dnia 14 lipca 1983 r. (Dz.U. z 2018 r. poz. 217 z późn. zm.). W przypadku Pani/Pana braku zgody niemożliwe jest zrealizowanie powyższych celów.
* Moje dane osobowe będą przechowywane do momentu wygaśnięcia obowiązku przechowywania danych wynikającego z przepisów prawa, w szczególności obowiązku przechowywania dokumentów wynikającego z ustawy o narodowym zasobie archiwalnym i archiwach z dnia 14 lipca 1983 r. (Dz.U. z 2018 r. poz. 217 z późn. zm.).
* Moje dane osobowe będą przekazane Hotelowi Kocierz w Targanicach (ul. Beskidzka 206;
34-120 Andrychów) w celu zapewnienia niezbędnych usług koniecznych do mojego uczestnictwa w warsztatach szkoleniowych, w tym usług noclegowych i wyżywieniowych.
* Posiadam prawo: dostępu do danych osobowych mnie dotyczących; do sprostowania moich danych osobowych; żądania od administratora ograniczenia przetwarzania danych osobowych z zastrzeżeniem przypadków, o których mowa w art. 18 ust. 2 RODO; do wniesienia skargi do Prezesa Urzędu Ochrony Danych Osobowych, gdy uznam, że przetwarzanie danych osobowych Pani/Pana dotyczących narusza przepisy RODO; do wniesienia sprzeciwu wobec przetwarzania moich danych osobowych w związku z organizacją warsztatów szkoleniowych
w Targanicach (04-06.06.2024 r.)

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

 (imię i nazwisko uczestnika) (podpis uczestnika)

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

 (imię i nazwisko uczestnika) (podpis uczestnika)

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

 (imię i nazwisko uczestnika) (podpis uczestnika)