



**FORMULARZ ZGŁOSZENIOWY NA KURS/SZKOLENIE**

<b>1. Imię i nazwisko:</b>	<b>2. Wykształcenie:</b>
<b>3. Adres zameldowania:</b> Ulica: _____ Kod pocztowy: _____ Miasto: _____ Województwo: _____	
<b>4. Dane kontaktowe</b> Numer telefonu: _____ E-mail: _____	
<b>5. Adres korespondencyjny (jeśli jest inny niż zameldowania):</b>	
<b>6. Tytuł szkolenia:</b>	<b>7. Termin szkolenia:</b>
<b>8. Dane do faktury VAT:</b>	

Oświadczam, że wyrażam zgodę na przetwarzanie moich danych osobowych, udostępnionych w złożonych przeze mnie dokumentach przez WSP im. Janusza Korczaka w Warszawie, jako Administratora Danych Osobowych, dla potrzeb niezbędnych do realizacji procesu rekrutacji i kształcenia oraz przekazywanie moich danych osobowych innym podmiotom w celach realizacji procesu rekrutacji i kształcenia, a także wypełnienia obowiązków informacyjnych, archiwizacyjnych i statystycznych, zgodnie z ustawą z dnia 10 maja 2018r. o ochronie danych osobowych (Dz.U. 2018.1000).

Oświadczam, że wyrażam zgodę na otrzymywanie na podane przez siebie dane kontaktowe informacji handlowych przekazywanych przez WSP im. Janusza Korczaka w Warszawie drogą mailową, zgodnie z ustawą o świadczeniu usług drogą elektroniczną (Dz. U. t.j. 2019.123,730), a także kontakt telefoniczny, zgodnie z ustawą prawo telekomunikacyjne (Dz. U. t.j. 2019.2460).

Oświadczam, że wyrażam zgodę na przetwarzanie moich danych osobowych, udostępnionych w złożonych przeze mnie dokumentach dla potrzeb kontaktu ze mną, w przypadku rezygnacji ze szkolenia lub odwołania go przez organizatora zgodnie z ustawą z dnia 10 maja 2018r. o ochronie danych osobowych (Dz.U. 2018, poz. 1000).

Oświadczam, że wyrażam zgodę na przetwarzanie moich danych osobowych, udostępnionych w złożonych przeze mnie dokumentach związanych z procesem kształcenia dla potrzeb kontaktu ze mną po ukończeniu szkolenia, zgodnie z ustawą z dnia 10 maja 2018r. o ochronie danych osobowych (Dz.U. 2018, poz. 1000).

Kandydat na uczestnika szkolenia, a także uczestnik szkolenia uprawniony jest w siedzibie WSP im. Janusza Korczaka. do wglądu do zgłoszonych danych osobowych, żądania ich poprawienia lub uzupełnienia, a także do usunięcia (w przypadku, gdy są gromadzone i przetwarzane niezgodnie z obowiązującymi przepisami prawa lub celem ich podania).

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

.....  
(podpis kandydata)

POTWIERDZENIE DANYCH ZAWARTYCH W DOKUMENCIE TOŻSAMOŚCI PRZEZ OSOBĘ PRZYJMUJĄCĄ DOKUMENTY:

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

.....  
(podpis osoby przyjmującej dokumenty)

**Skąd dowiedział/a się Pan/ Pani o ofercie szkoleń i kursów Wyższej Szkoły Pedagogicznej im. Janusza Korczaka w Warszawie?**

- znajomi
- Internet
- telewizja
- prasa
- ulotki, plakaty i informatory
- banery
- targi edukacyjne
- radio
- reklama wysłana mailowo
- poprzez uczestnictwo w konferencjach organizowanych przez Uczelnię
- jestem studentem/absolwentem uczelni
- inne źródła (jakie) .....