

Data _____

**UMOWA-ZGŁOSZENIE
dla uczestników indywidualnych**

1. Zgłaszam udział w szkoleniu: _____, _____
tytuł szkolenia termin szkolenia

2. Imię i nazwisko uczestnika _____

3. Adres do faktury _____
(kod pocztowy, miejscowość, ulica nr domu)

Tel. kontaktowy _/ _/ _____ mail _____

4. _____
Adres korespondencyjny uczestnika

5. Warunkiem udziału w szkoleniu jest przesłanie faksem lub drogą elektroniczną do organizatora **Umowy - Zgłoszenia na 14 dni przed datą szkolenia**. Po uzyskaniu od organizatora potwierdzenia udziału w szkoleniu należy dokonać opłaty za szkolenie i dostarczyć organizatorowi faksem lub pocztą elektroniczną **potwierdzenie dokonania przelewu najpóźniej na 7 dni przed terminem szkolenia**.

Wpłaty należy dokonać na konto Polskiego Radia SA : PKO Bank Polski S.A. nr konta: 95 1020 1026 0000 1002 0298 1389

O zakwalifikowaniu się na szkolenie decyduje kolejność zgłoszeń, o czym organizator zobowiązuje się powiadomić uczestnika telefonicznie lub pisemnie.

6. Razem do zapłaty _____ netto zł + 23% VAT, słownie zł _____ + 23% VAT

7. W przypadku zgłoszenia i nie uczestniczenia w szkoleniu wniesiona opłata nie podlega zwrotowi.

8. Jeżeli szkolenie nie odbędzie się z winy organizatora – Centrum Edukacji Medialnej Polskiego Radia S.A. zobowiązuje się w terminie 21 dni zwrócić pełną kwotę wpłaconą przez zgłaszającego na rachunek, z którego wpłynęły.

9. Organizator zastrzega sobie prawo zmiany terminu szkolenia.

Czytelny podpis uczestnika szkolenia

Wyrażam zgodę **Nie wyrażam zgody** na przetwarzanie moich danych osobowych przez Polskie Radio - S.A., 00-977 Warszawa, al. Niepodległości 77/85

Wyrażam zgodę **Nie wyrażam zgody** na otrzymywanie informacji handlowej, w szczególności zaproszeń na szkolenia/konferencje/seminaria i innych materiałów marketingowych drogą elektroniczną, w związku z obowiązkiem wynikającym z ustawy z dnia 18 lipca 2002 r. (Dz. U. nr 144, poz.1204) o świadczeniu usług drogą elektroniczną.

Czytelny podpis uczestnika szkolenia

Wypełniony i podpisany formularz należy odesłać faksem na nr **22 645-59-65** lub scan na e-mail: cem@polskieradio.pl



al. Niepodległości 77/85, 00-977 Warszawa;
tel. +22/645-54-88, 645-90-39, 645-36-14, 645-95-03, 645-94-04,
e-mail: cem@polskieradio.pl fax: +22/645-59-65
NIP: 521-04-14-265

Administratorem Danych jest Polskie Radio S.A. na podst. przepisów Rozporządzenia Parlamentu Europejskiego i Rady (UE) 2016/679 z dn. 27 kwietnia 2016 r.

Dane będą przetwarzane, zgodnie z wymogami przepisów prawa, na podstawie udzielonej zgody, w okresie jej ważności, wyłącznie w celach, których dotyczy zgoda.

Na podstawie przekazanych danych osobowych nie będą podejmowane decyzje w sposób zautomatyzowany, nie będą one również podlegały dalszemu powierzeniu, ani udostępnianiu, za wyjątkiem przypadków przewidzianych w przepisach prawa powszechnego oraz w związku z realizacją określonego celu przetwarzania.

Dane nie będą przekazywane poza Europejski Obszar Gospodarczy lub do organizacji międzynarodowej.

Przysługuje mi prawo dostępu do danych osobowych oraz ich poprawiania, modyfikacji, uzupełnienia, przenoszenia a także prawo do ograniczenia przetwarzania danych i do ich usunięcia.

Przysługuje mi prawo wniesienia skargi do Prezesa Urzędu Ochrony Danych Osobowych,, gdy uznam, iż przetwarzanie danych osobowych narusza przepisy RODO.

Podanie danych i złożenie niniejszego oświadczenia jest dobrowolne, jednak niezbędne do realizacji celu przetwarzania. Mam prawo odwołania wyrażonej zgody w każdym czasie, co będzie skutkowało zaprzestaniem przetwarzania danych, nie będzie natomiast miało wpływu na legalność przetwarzania danych przed datą odwołania zgody.

Administrator Danych poinformował mnie, że w sprawach związanych z moimi danymi należy kontaktować się z Inspektorem Ochrony Danych, e-mail: iod@polskieradio.pl, tel. 22 645 34 03.

Czytelny podpis uczestnika szkolenia