|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| PZiTB | **POLSKI ZWIĄZEK INŻYNIERÓW**  **I TECHNIKÓW BUDOWNICTWA**  **Oddział w Olsztynie**  Plac Konsulatu Polskiego 1, 10-532 Olsztyn  **tel. *508-165-512*,**  e-mail: [kurs@pzitbolsztyn.pl](mailto:kurs@pzitbolsztyn.pl) | http://www.wam.piib.org.pl/Tech4.gif |

**ZGŁOSZENIE UCZESTNICTWA**

**w kursie przygotowującym do egzaminu na**

**UPRAWNIENIA BUDOWLANE**

**PZITB Oddział w Olsztynie - sesja jesienna, II/2019 r.**

1. (imię i nazwisko)..............................................................................................................................................

2. (data i miejsce urodzenia) ……..........................................................................................................................

3. (adres zamieszkania) .........................................................................................................................................

4. (tel., e-mail)......................................................................................................................................................

5. (wykształcenie)................................................................................................................................................

6. (planowana specjalność uprawnień budowlanych)...............................................................................................

8. (nazwa i adres zakładu pracy) ............................................................................................................................

**POTWIERDZENIE**

Niniejszym potwierdzam zgłoszenie udziału w

***KURSIE PRZYGOTOWUJĄCYM DO EGZAMINU NA UPRAWNIENIA BUDOWLANE***

organizowanym przez Polski Związek Inżynierów i Techników Budownictwa

Oddział w Olsztynie.

Równocześnie zobowiązuje się wpłacić kwotę:

* **1.800,00 zł (słownie: jeden tysiąc osiemset 00/100)**
* **1.700,00 zł (słownie: jeden tysiąc siedemset 00/100) \*przy wpłacie jednorazowej do dnia 15.09.2019 r.**

na rachunek bankowy PZITB:

**mBank** 37 1140 2004 0000 3002 7906 2392  
tytułem pokrycia kosztów kursu.

...........................................................

(datai podpis uczestnika kursu)

**\*** Wypełnić w przypadku zgłoszenia uczestnika przez zakład pracy celem wystawienia faktury:

NAZWA i NIP zakładu pracy, na który zostanie wystawiona faktura:

**Klauzula informacyjna przy pobieraniu danych osobowych**

Zgodnie z art. 13 Rozporządzenia Parlamentu Europejskiego i Rady (UE) 2016/679 z dnia 27 kwietnia 2016 roku w sprawie ochrony osób fizycznych w związku z przetwarzaniem danych osobowych i w sprawie swobodnego przepływu takich danych oraz uchylenia dyrektywy 95/46/WE (Dz.Urz.UE Lz 2016 r., Nr 119, poz. 1), informuję, że:

1. administratorem Pani/Pana\*) danych osobowych będzie PZiTB oddział w Olsztynie
2. Pani/Pana\*) dane osobowe przetwarzane będą w celu organizacji przez PZITB kursu na uprawnienia budowlane. Przetwarzanie danych odbywa się  na podstawie art. 6 ust. 1 pkt. f 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 (Dz. U. UE. L. z 2016 r. Nr 119, str. 1), zwanego dalej rozporządzeniem.,
3. odbiorcą Pani/Pana\*) danych osobowych będą wyłącznie podmioty upoważnione na podstawie przepisów prawa,
4. Pani/Pana\*) dane osobowe nie będą\*) przekazywane do państwa trzeciego lub organizacji międzynarodowej.
5. Pani/Pana\*) dane osobowe będą przechowywane przez okres niezbędny do realizacji celów przetwarzania,
6. posiada Pani/Pan\*) prawo dostępu do treści danych, ich sprostowania, usunięcia, ograniczenia ich przetwarzania oraz prawo do wniesienia sprzeciwu wobec przetwarzania danych osobowych.
7. posiada Pani/Pan\*) prawo wniesienia skargi do Prezesa Urzędu Ochrony Danych Osobowych, gdy uzna Pani/Pan\*), że przetwarzanie danych osobowych dotyczących Pani/Pana\*) narusza przepisy cytowanego wyżej Rozporządzenia,
8. Pani/Pana\*) dane osobowe nie będą przetwarzane w sposób zautomatyzowany.

\*) – niepotrzebne skreślić.

...........................................................

(data i podpis)