



Fundacja FAPA Polska Izba Bankowości Spółdzielczej
Al. Jerozolimskie 133 lok. 002
02-304 Warszawa

Formularz zgłoszeniowy

ZGŁOSZENIE UDZIAŁU W SZKOLENIU
Zgłaszam swój udział w szkoleniu..... Tytuł szkolenia
Termin szkolenia:

DANE PERSONALNE	
Imię i nazwisko	
Instytucja	
NIP	
Adres instytucji	
Telefon	
E-mail	

Opłata za udział w szkoleniu wynosi: **300 netto** (+ 23% VAT) za jedną osobę.

Płatność za szkolenie następuje na podstawie faktury VAT wystawionej przez Fundację po zakończeniu szkolenia. Opłatę należy uiścić przelewem, zaznaczając w treści przelewu imię i nazwisko uczestnika oraz termin szkolenia, na rachunek bankowy:

Fundacja FAPA Polska Izba Bankowości Spółdzielczej
Bank City Handlowy
78 1030 1016 0000 0000 0351 2051

Realizacja zaplanowanego szkolenia potwierdzana jest drogą elektroniczną poprzez wskazany w formularzu e-mail do 2 dni przed planowanym terminem szkolenia. W przypadku konieczności odwołania szkolenia, Fundacja kontaktuje się z zainteresowanymi w formie elektronicznej poprzez e-mail.

Rezygnacja uczestnika przyjmowana jest jedynie fapa@fapa.org.pl. W przypadku rezygnacji na 3 dni robocze przed planowanym terminem szkolenia Fundacja uprawniona jest do wystawienia faktury w wysokości 100% odpłatności za szkolenie.

Wypełniony i podpisany formularz zgłoszeniowy prosimy przesłać do e-mailem fapa@fapa.org.pl

Klauzula informacyjna

Zgodnie z art. 13 ust. 1 i ust. 2 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 (ogólne rozporządzenie o ochronie danych),(dalej jako „RODO”) informuję, iż:

1. Administratorem danych osobowych jest Fundacja FAPA Polska Izba Bankowości Spółdzielczej, ul. Al. Jerozolimskie 133 lok. 002, 02-304 Warszawa
2. Administrator Danych Osobowych nie wyznaczył Inspektora Danych Osobowych. Wszelkie kwestie dotyczące danych osobowych można kierować na e-mail: fapa@fapa.org.pl
3. Dane osobowe przetwarzane będą w celu przeprowadzenia szkolenia na podstawie art. 6 ust. 1 pkt. a i b RODO w celu przetwarzania danych kontaktowych lub/i przyszłych rekrutacji na podstawie zgody na przetwarzania w określonym w zgodzie celu.
4. Odbiorcą Pani/Pana danych osobowych będzie Fundacja FAPA Polska Izba Bankowości Spółdzielczej w zakresie wykonywanych zadań, oraz inne podmioty, które na podstawie stosownych umów przetwarzają dane osobowe, dla których jest on Administratorem.
5. Pani/Pana dane osobowe będą przechowywane przez okres niezbędny do realizacji celów określonych w pkt 3, a po tym czasie przez okres jednego roku od dnia ostatniego szkolenia.
6. Posiada Pani/Pan prawo żądania od administratora dostępu do danych osobowych, prawo do ich sprostowania, usunięcia lub ograniczenia przetwarzania, prawo do wniesienia sprzeciwu wobec przetwarzania, prawo do przenoszenia danych, prawo do cofnięcia zgody w dowolnym momencie.
7. W przypadku, gdy przetwarzanie danych osobowych odbywa się na podstawie zgody osoby na przetwarzanie danych osobowych (art. 6 ust. 1 lit a RODO), przysługuje Pani/Panu prawo do cofnięcia tej zgody w dowolnym momencie. Cofnięcie to nie ma wpływu na zgodność przetwarzania, którego dokonano na podstawie zgody przed jej cofnięciem, z obowiązującym prawem.
8. Ma Pani/Pan prawo wniesienia skargi do Prezesa Urzędu Ochrony Danych Osobowych, gdy uzna Pani/Pan, iż przetwarzanie danych osobowych Pani/Pana dotyczących narusza przepisy ogólnego rozporządzenia o ochronie danych osobowych z dnia 27 kwietnia 2016 r.
9. Podanie przez Panią/Pana danych osobowych jest dobrowolne, ale nie podanie danych określonych w formularzu zgłoszenia spowoduje niemożność wzięcia udziału w szkoleniu.
10. Pani/ Pana dane nie będą przetwarzane w sposób zautomatyzowany (oparte wyłącznie na automatycznym przetwarzaniu danych osobowych) i nie będą profilowane.

Wyrażam zgodę na przetwarzanie moich danych osobowych przez Fundację FAPA Polska Izba Bankowości Spółdzielczej z siedzibą w Warszawie, kod pocztowy 02-304 Warszawa przy ul. Al. Jerozolimskie 133/002, w celu realizacji szkolenia.

.....
Data zgłoszenia

.....
Podpis uczestnika szkolenia

Wyrażam zgodę na przetwarzanie moich danych osobowych przez Fundację FAPA Polska Izba Bankowości Spółdzielczej z siedzibą w Warszawie, kod pocztowy 02-304 Warszawa przy ul. Al. Jerozolimskie 133/002, w celu przekazywania informacji o przyszłych szkoleniach na mój adres e-mail podany powyżej w formularzu zgłoszeniowym.

.....
Data zgłoszenia

.....
Podpis uczestnika szkolenia