DANE OSOBOWE UCZESTNIKA KURSU

(wypełnić drukowanymi literami)

1. IMIĘ:
2. NAZWISKO:
3. PESEL:
4. DATA URODZENIA (dzień, miesiąc, rok):
5. MIEJSCE URODZENIA:

**DANE KONTAKTOWE:**

1. ULICA, NR DOMU/LOKALU:
2. MIEJSCOWOŚĆ:
3. KOD POCZTOWY:

**ZGODA NA PRZETWARZANIE DANYCH OSOBOWYCH – KLAUZULA INFORMACYJNA**

Dane osobowe i kontaktowe uczestnika kursu są niezbędne do wystawienia zaświadczenia o ukończeniu kursu. Podanie powyższych danych jest wymogiem ustawowym. Podstawą prawną upoważniającą do pozyskania danych osobowych jest rozporządzenie Ministra Edukacji Narodowej z dnia 19 marca 2019 roku w sprawie kształcenia ustawicznego w formach pozaszkolnych ( Dz. U. z 2019 r. poz. 652).

Informacje są pozyskiwane zgodnie z Ustawa o ochronie danych osobowych z dnia 10 maja 2018 roku (Dz. U. 2018 poz 1000). Administratorem danych jest Niepubliczna Placówka Kształcenia Ustawicznego CZARABA – PSTB z siedzibą w Krakowie. Dane osobowe nie są udostępniane innym podmiotom. Więcej informacji na stronie [www.pstb.pl](http://www.pstb.pl) – „Szkolenia”.

**Brak uzupełnienia formularza skutkuje odmową wydania zaświadczenia o ukończeniu szkolenia/kursu.**

**DATA: PODPIS:**