**FORMULARZ ZGŁOSZENIA UCZESTNICTWA W SZKOLENIU**

**wypełnioną kartę proszę przesłać najpóźniej 5 dni przed terminem**

**FAX: 85 874 23 45 lub 22 486 31 26**

**MAIL: biuro@cognitio.edu.pl**

**INFO: 504 476 246, 510 407 431, 508 753 744**

**DANE OKREŚLAJĄCE SZKOLENIE, KTÓREGO ZGŁOSZENIE DOTYCZY**

Temat szkolenia:…………………………………………………………………………………………………………………………………………………..

Termin szkolenia…………………………………………………………………………………………………………………………………………………..

Miejscowość:……………………………………………………………………………………………………………………………………………………….

Cena za uczestnika zgodnie z ofertą:…………………………………………………………………………………………………………………….

**DANE DO WYSTAWIENIA FAKTURY ZA UDZIAŁ W SZKOLENIU**

Nabywca:………………………………………………………………………………………………………………………………………………….

Adres…………………………………………………………………………………………………………………………...........................................

NIP:………………………………………………………………………………………………………………………………………………………................

Odbiorca:………………………………………………………………………………………………………………………………………………….

Adres…………………………………………………………………………………………………………………………...........................................

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| Imię i nazwisko | Stanowisko służbowe | Tel. Kontaktowy | E-mail |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |

- Oświadczamy, iż udział w szkoleniu organizowany przez COGNITIO s.c. jest finansowany ze środków publicznych lub samorządowych w związku z tym proszę o wystawienie faktury zwolnionej z podatku VAT.

- Wyrażam zgodę na przesłanie faktury w formie elektronicznej (.pdf) na adres mailowy:

e-mail:**………………………………………………..**

………….………………………………..

Kierownik jednostki zgłaszających uczestników

**INFORMACJE ORGANIZACYJNE:**

* Zgodnie z art. 43 ust. 1 pkt 29 lit. c ustawy o podatku od towarów i usług z dnia 11 marca 2004 r. ze zmianami   
  w przypadku, gdy udział w szkoleniu jest finansowany ze środków publicznych wystawiamy fakturę zwolnioną   
  z podatku VAT. Faktury wystawiane są w dniu szkolenia standardowo z terminem płatności **7 dni** i wręczane uczestnikom szkolenia wraz z materiałami szkoleniowymi lub przesyłane pocztą tradycyjną lub elektroniczną.
* Wszyscy zgłoszeni uczestnicy otrzymają fakturę, materiały szkoleniowe, certyfikat potwierdzający uczestnictwo   
  w szkoleniu, serwis kawowy i lunch.
* Rezygnacji  można dokonać mailowo na **3 dni** robocze przed planowanym terminem szkolenia.   
  W przypadku rezygnacji ze zgłoszonego uczestnictwa po tym terminie centrum COGNITIO s.c. może obciążyć instytucje delegujące kosztami w/w szkolenia.
* Organizator zastrzega sobie prawo, zmiany lub odwołania terminu w przypadku małej ilości zgłoszeń.
* Potwierdzenie wpłynięcia zgłoszenia należy kierować na numer 507 448 475, 510 407 431, 508 753 744 lub mailowo: [biuro@cognitio.edu.pl](mailto:biuro@cognitio.edu.pl) lub fax: 85 874 23 45/ 22 486 31 26

 Wyrażam zgodę na otrzymywanie od COGNITIO s.c. informacji handlowej za pomocą środków komunikacji elektronicznej, w szczególności poczty elektronicznej, zgodnie z ustawą o świadczeniu usług drogą elektroniczną z dnia 18 lipca 2002 roku (Dz.U. z 2002 roku, Nr 144, poz. 1204 ze zm.)

………….………………………………..

Podpis

**Obowiązek informacyjny w związku z przetwarzaniem danych osobowych:**

1. Administratorem Pani/Pana danych osobowych jest **COGNITIO – Centrum Przedsiębiorczości i Szkoleń s.c.** (dalej: „ADMINISTRATOR”), z siedzibą: 15 – 604 Stanisławowo 36 d. Z Administratorem można się kontaktować pisemnie, za pomocą poczty tradycyjnej na adres: ul. J. H. Dąbrowskiego 20B, 15-872 Białystok lub drogą e-mailową pod adresem: biuro@cognitio.edu.pl

2. Administrator nie ma obowiązku wyznaczyć Inspektora Ochrony Danych.

3. Pani/Pana dane osobowe są przetwarzane na podstawie art. 6 ust. 1 lit. a i b 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), w oparciu o zgodę osoby, której dane dotyczą.

4. Przetwarzanie danych osobowych odbywa się w celu udziału w rekrutacji, udziału w szkoleniach, wystawienia dokumentów potwierdzających ukończenie zajęć.

5. Przetwarzanie danych osobowych nie odbywa się na podstawie prawnie uzasadnionego interesu administratora lub strony trzeciej.

6. Dane osobowe nie pochodzą od stron trzecich.

7. Administrator nie zamierza przekazywać danych do państwa trzeciego lub organizacji międzynarodowej.

8. Administrator nie będzie przekazywał danych osobowych innym podmiotom, a jeżeli to nastąpi to tylko na podstawie przepisów prawa lub umowy powierzenia przetwarzania danych osobowych.

9. Dane osobowe będą przetwarzane przez Administratora przez 5 lat.

10. Osoba, której dane dotyczą ma prawo do żądania od administratora dostępu do danych osobowych, ich sprostowania, usunięcia lub ograniczenia przetwarzania oraz o prawo do wniesienia sprzeciwu wobec przetwarzania, a także prawo do przenoszenia danych.

11. Skargę na działania Administratora można wnieść do Prezesa Urzędu Ochrony Danych Osobowych.

12. Podanie danych osobowych jest dobrowolne, ale wzmagane, by można było wziąć udział w szkoleniu. Ich nie podanie spowoduje brak możliwości skorzystania z oferty Administratora.

13. Administrator nie przewiduje zautomatyzowanego podejmowania decyzji.

**Zgoda na przetwarzanie danych:**

Ja, niżej podpisany, wyrażam zgodę na przetwarzanie moich danych osobowych.

……………………………………… ……………………………………

/data/ /podpis/