

**SIEĆ BADAWCZA ŁUKASIEWICZ –
GÓRNOŚLĄSKI INSTYTUT TECHNOLOGICZNY
CENTRUM SPAWALNICTWA**

Ośrodek Kształcenia i Nadzoru Spawalniczego
ul. Błogosławionego Czesława 16 – 18
44-100 GLIWICE

WNIOSEK

o **jednorazową zgodę** na prowadzenie kursu spawania

--

Nazwa jednostki organizacyjnej

--

Adres

--	--	--

Telefon

E-mail

NIP

1. Spoinami:

2. Według wytycznych:

3. Planowany okres trwania kursu: od

 do

4. Planowany termin egzaminu końcowego:

5. Miejsce wykładów:

6. Miejsce ćwiczeń praktycznych, liczba i charakterystyka stanowisk szkoleniowych:

--

7. Personel szkolący (imię i nazwisko; tytuł zawodowy lub naukowy, wykształcenie; praktyka spawalnicza, uprawnienia instruktorów, oznaczenie egzaminu spawacza według aktualnego świadectwa (PN-EN ISO 9606) itp.):

Kierownik kursu:

--	--	--

Wykładowcy:

--	--	--

Instruktorzy:

--	--	--

ZGODY NA PRZETWARZANIE DANYCH W CELACH MARKETINGOWYCH I HANDLOWYCH

Ja, niżej podpisana/podpisany, zgodnie z art. 6 ust. 1 lit. a) RODO, wyrażam dobrowolną zgodę na przetwarzanie przez Sieć Badawcza Łukasiewicz – Górnośląski Instytut Technologiczny, 44-100 Gliwice, ul. Karola Miarki 12-14, jako Administratora podanych przez mnie danych osobowych:

Imię i nazwisko: Tytuł / stanowisko służbowe:

Adres e-mail:

- ☐ w celu otrzymywania drogą elektroniczną na mój adres e-mail informacji handlowych z Sieć Badawcza Łukasiewicz – Górnośląskiego Instytutu Technologicznego, zgodnie z ustawą z dnia 18 lipca 2002 r. o świadczeniu usług drogą elektroniczną.
- ☐ dla celów marketingu bezpośredniego, wykonywanego przy użyciu telekomunikacyjnych urządzeń końcowych i automatycznych systemów wywołujących, zgodnie z art. 172 ustawy z dnia 16 lipca 2004 r. Prawo telekomunikacyjne, w formie wysyłki na mój adres e-mail newsletterów, reklam prenumerat Biuletynu Instytutu Spawalnictwa, zaproszeń na seminaria oraz inne wydarzenia organizowane przez Sieć Badawcza Łukasiewicz – Górnośląski Instytut Technologiczny.

Jednocześnie przyjmuję do wiadomości, że:

- podanie powyższych danych osobowych i wyrażenie zgody na ich przetwarzanie jest w pełni dobrowolne,
- odmowa podania powyższych danych lub brak zgody nie będzie miało wpływu na realizację Wniosku,
- mogę w dowolnym momencie wycofać wyrażoną zgodę, wysyłając informację o jej wycofaniu na adres e-mail: sekretariat@git.lukasiewicz.gov.pl; wycofanie zgody powoduje powstanie po stronie Administratora obowiązku usunięcia tych danych, przy czym wycofanie zgody nie wpływa na zgodność z prawem przetwarzania, którego dokonano na podstawie zgody przed jej wycofaniem.

Ponadto w przypadku wyrażenia zgody na przetwarzanie danych osobowych w celu marketingu bezpośredniego, przysługuje Pani/Panu prawo do wniesienia do Administratora w dowolnym momencie sprzeciwu wobec przetwarzania Pani/Pana danych osobowych z przyczyn związanych z Pani/Pana szczególną sytuacją.

Wszystkie klauzule informacyjne RODO Sieć Badawcza Łukasiewicz – Górnośląskiego Instytutu Technologicznego są dostępne w wersji elektronicznej na stronie: <https://git.lukasiewicz.gov.pl/dane-osobowe/>

Imię i nazwisko

Data i podpis

Podpisując niniejszy dokument potwierdzam zapoznanie się z Wytycznymi Nr W-19/IS-41 i zobowiązuję się w imieniu Ośrodka do ich przestrzegania. Ponadto potwierdzam otrzymanie Klauzul informacyjnych RODO Sieć Badawcza Łukasiewicz – Górnośląskiego Instytutu Technologicznego.

Miejscowość i data

Imię, nazwisko oraz podpis osoby
upoważnionej do zaciągania zobowiązań
w imieniu Ośrodka