

FORMULARZ ZGŁOSZENIA NA SZKOLENIE

Imię i nazwisko nauczyciela

tel. komórkowy *

e-mail *

[PL] KLAUZULA INFORMACYJNA (obowiązek informacyjny realizowany w związku z art. 13 i art. 14 Rozporządzenia RODO)

1. Administratorem Pani/a danych osobowych jest: Centrum Kształcenia Ustawicznego w Sopocie
2. Pani/Pana dane osobowe będą przetwarzane na potrzeby rejestracji na szkolenie.
3. Pani/Pana dane osobowe będą przechowywane przez okres wynikający z przepisów dot. archiwizacji dokumentów.
4. Przysługuje Pani/Panu prawo dostępu do treści swoich danych oraz prawo żądania ich sprostowania, usunięcia lub ograniczenia przetwarzania, prawo wniesienia skargi do Prezesa Urzędu Ochrony Danych Osobowych.
5. Podanie przez Panią/Pana danych osobowych jest dobrowolne, ale niezbędne do realizacji szkolenia.
6. Pani/Pana dane osobowe nie będą wykorzystywane do zautomatyzowanego podejmowania decyzji ani profilowania, o którym mowa w art. 22 RODO.

Dane kontaktowe: Sabina Baczyńska, ul. Tadeusza Kościuszki 22-24, 81-704 Sopot – pokój nr 9

email: rodo@ckusopot.pl / tel. 58 551 00 11 wew. 46

.....
(data)

.....
Podpis Uczestnika szkolenia

**dobrowolnie, prosimy podać w celu ułatwienia kontaktu z nauczycielem w sprawie szkolenia*

Oświadczenie Dyrektora szkoły/placówki

Niniejszym oświadczam, że pełniąc obowiązki Dyrektora

.....
.....
.

(nazwa i adres placówki oraz adres mailowy placówki)

wyrażam zgodę na udział Pani/Pana

w formie doskonalenia zawodowego (zajęcia teoretyczne i praktyczne): „**Szkolenie przygotowujące nauczycieli do prowadzenia zajęć edukacyjnych w zakresie udzielania pierwszej pomocy**”, którego część stacjonarna odbędzie się w SODN Sopot/Centrum Kształcenia Ustawicznego w Sopocie przy ul. Kościuszki 22-24 w terminie od **17.04.2026 do 19.04.2026**.

Koszt szkolenia wynosi **780,00zł** (siedemset osiemdziesiąt złotych).

Płatność do dnia **10.04.2026 r.** po otrzymaniu na maila noty obciążeniowej/faktury.



Dane do wystawienia noty obciążającej/faktury:

Nabywca:

.....
.....

Odbiorca/Płatnik:

.....
.....

.....

pieczęć i podpis
Dyrektora szkoły