

ZGŁASZAJĄCY:

**Zgłoszenie prosimy przestać do:**  
Organizator XVIII FORUM BHP W BRANŻY WOD-KAN  
**Alerta.pl**  
ul. Łąkowa 11, 90-562 Łódź  
**fax: (42) 280 10 99**  
**email: info@alerta.pl**

.....

Pełna nazwa Firmy

W razie pytań zapraszamy do bezpośredniego kontaktu:  
Agata Pąśko, tel.: +48 694 274 223

**POTWIERDZAM UDZIAŁ**

w seminarium – warsztatach

**XVIII FORUM BEZPIECZEŃSTWA I HIGIENY PRACY W BRANŻY WOD-KAN**

odbywającym się w dniach 17-19 października 2018 r.  
w Centrum Konferencyjno - Rekreacyjnym MOLO w Smardzewicach

**UCZESTNICY:**

Lp.	Nazwisko	Imię	Stanowisko	Pokój 1-osobowy *
1.				TAK / NIE
2.				TAK / NIE
3.				TAK / NIE
4.				TAK / NIE
5.				TAK / NIE

\* niepotrzebne skreślić

Dopłata do pokoju jednoosobowego wynosi **120 zł brutto/dobę**. Ilość pokoi jednoosobowych jest ograniczona.

Oświadczam, że wyrażam zgodę na obciążenie kosztami uczestnictwa i upoważniam organizatora - firmę „SPM” Zbigniew Dobrynin do wystawienia faktury VAT bez mojego podpisu.

.....  
Data.....  
Pieczęć i podpis

Wpłatę za udział w Seminarium w zależności od długości pobytu (z 2 lub 1 noclegiem):

Pobyt w dniach **17-19.10.2018 r.** - liczba osób ..... x 1223,85,- PLN brutto/os. (**995 zł netto+23% VAT**)

lub

Pobyt w dniach **18-19.10.2018 r.** - liczba osób ..... x 996,30,- PLN brutto/os. (**810 zł netto+23% VAT**)

proszę kierować na konto w banku BRE BANK SA, BRE Wydz. Bankowości Elektronicznej, numer rachunku: 76 1140 2004 0000 3902 6328 6333, w tytule przelewu wpisując „**XVIII FORUM BHP W BRANŻY WOD-KAN**”. Faktura za udział zostanie przesłana pocztą.

**Uwaga!**

Dodatkowo, podczas seminarium, istnieje możliwość odbycia **okresowego szkolenia w zakresie BHP** dla służb BHP oraz dla osób kierujących pracownikami w firmach wodociągowych **potwierzonego zaświadczeniem** zgodnym z Rozporządzeniem Ministra Edukacji i Nauki.

**SZKOLENIE OKRESOWE BHP:**

DLA PRACOWNIKÓW SŁUŻB BHP: liczba osób ..... x 295,- PLN brutto/os. = .....,- PLN brutto,

DLA OSÓB KIERUJĄCYCH PRACOWNIKAMI: liczba osób ..... x 45,- PLN brutto/os. = .....,- PLN brutto.

**Oświadczenie o wyrażeniu zgody na przetwarzanie danych osobowych**

Zgodnie z Rozporządzeniem Parlamentu Europejskiego i Rady w sprawie ochrony osób fizycznych w związku z przetwarzaniem danych osobowych i ich swobodnym przepływem (rozp. PE i Rady UE 2016/79 z dnia 27 kwietnia 2016 r., zwanym rozporządzeniem RODO) wypełniając zgłoszenie wyrażam zgodę na umieszczenie w bazie i przetwarzanie danych przez firmę SPM Zbigniew Dobrynin na potrzeby organizacji i uczestnictwa Seminarium.

---

Data

---

Pieczęć i podpis

Oświadczam, iż zostałem poinformowany, że:

- administratorem danych osobowych jest SPM Zbigniew Dobrynin z siedzibą w Łodzi, ul. Łagiewnicka 59/12, tel. 42 280 10 98,
- administrator danych będzie przetwarzał dane osobowe ze zgłoszenia do celów związanych z organizacją i uczestnictwem w Seminarium,
- podanie danych osobowych jest warunkiem umownym związanym z organizacją i uczestnictwem w Seminarium,
- przysługuje prawo do dostępu danych osobowych oraz ich sprostowania, usunięcia lub ograniczenia przetwarzania, jak również prawo do przenoszenia danych,
- przysługuje prawo do wniesienia skargi do Generalnego Inspektora Ochrony Danych Osobowych.

---

Data

---

Pieczęć i podpis