

## ZGŁOSZENIE UCZESTNICTWA

**Szkolenie:**

### „Kodeks pracy po zmianach”

**Miejsce i termin szkolenia:**

5 maja 2016r., godz. 9.00 – 16.00, Urząd Miejski w Szprotawie, Rynek 45, (sala posiedzeń II piętro), Szprotawa

**Uczestnik** Nazwisko i imię \_\_\_\_\_

**Adres korespondencyjny** Instytucja \_\_\_\_\_

Ulica i nr budynku: \_\_\_\_\_ Kod \_\_\_\_\_ Miasto \_\_\_\_\_

Tel. / tel. Kom. \_\_\_\_\_ E-mail: \_\_\_\_\_

Zgłaszam chęć uczestnictwa w szkoleniu, akceptuję warunki Regulaminu OPZL

\_\_\_\_\_  
Podpis osoby upoważnionej

#### **Udział w szkoleniu jest bezpłatny**

Regulamin szkoleń:

Prosimy o zapoznanie się z Regulaminem szkoleń OPZL.

We wszelkich sprawach dotyczących szkolenia należy kontaktować się z p. Joanną Małecką pod numerem tel. 697 712 733.

Podpis na formularzu zgłoszeniowym potwierdza akceptację regulaminu szkolenia, przyjęcie warunków organizacyjnych realizacji usług dot. ofert handlowych OPZL.

1) Zgłoszenia na szkolenie przyjmowane są za pomocą wypełnionych, podpisanych Formularzy zgłoszeniowych. Formularz zgłoszenia prosimy wysłać w terminie do dnia 4 maja 2016r. na [j.malecka@opzl.pl](mailto:j.malecka@opzl.pl) lub w inny sposób dostarczyć do Biura OPZL. Brak kontaktu ze strony Organizacji po przesłaniu wypełnionego i podpisanego przez Państwa zgłoszenia oznacza jego przyjęcie.

2) Zastrzegamy sobie możliwość odwołania szkolenia w przypadku braku minimalnej ilości uczestników najpóźniej do dnia 4 maja 2016r.

3) Potwierdzam, że wysyłając Formularz zgłoszeniowy, zgodnie z przepisami ustawy z dnia 29 sierpnia 1997 r. o ochronie danych osobowych (Dz. U. z 2002 r. Nr 101, poz. 926, ze zm.), wyrażam zgodę na przetwarzanie moich danych osobowych przez Organizację Pracodawców Ziemi Lubuskiej w celach związanych z realizacją szkolenia „Kodeks pracy po zmianach”. Wyrażenie zgody jest dobrowolne, ale niezbędne w celu realizacji usług szkoleniowych OPZL. Potwierdzam, że zostałam/łem poinformowany o przysługujących mi prawach wymienionych w art. 32 ust.1 ustawy o ochronie danych osobowych, w tym prawie do dostępu i kontroli przetwarzanych danych osobowych, prawie do ich poprawiania a także prawie do złożenia żądania zaprzestania przetwarzania danych.

4) Zgodnie z art. 24 ust. 1 ustawy z dnia 29 sierpnia 1997 r. o ochronie danych osobowych (tj. Dz.U. z 2002 r., Nr 101, poz. 926 z późn. zm.) administratorem danych osobowych jest Organizacja Pracodawców Ziemi Lubuskiej w Zielonej Górze przy ul. Reja 6

5) Potwierdzam, że wysyłając Formularz zgłoszeniowy, wyrażam zgodę na przetwarzanie moich danych osobowych przez Organizację Pracodawców Ziemi Lubuskiej w celu otrzymywania informacji dotyczących szkoleń, konferencji oraz wszelkich przedsięwzięć organizowanych przez OPZL, w tym również za pomocą środków komunikacji elektronicznej, zgodnie z ustawą z dnia 18.07.2002 r. (Dz.U. nr 144, poz.1204 z późn. zm.) o świadczeniu usług drogą elektroniczną.