



## OŚWIADCZENIE UCZESTNIKA SZKOLENIA O WYRAŻENIU ZGODY NA PRZETWARZANIE DANYCH OSOBOWYCH

W związku z uczestnictwem w szkoleniu \_\_\_\_\_  
realizowanym w \_\_\_\_\_ wyrażam zgodę na  
przetwarzanie moich danych osobowych.

Oświadczam, iż przyjmuję do wiadomości, że:

- 1) administratorem zebranych danych osobowych jest firma EPLAN Sp. z o.o. z siedzibą w Katowicach przy ul. Wrocławskiej 54,
- 2) podstawą prawną przetwarzania moich danych osobowych stanowi art. 23 ust. 1 pkt 2 lub art. 27 ust. 2 pkt 2 ustawy z dnia 29 sierpnia 1997 r. o ochronie danych osobowych (tekst jednolity: Dz. U. z 2002 r. Nr 101 poz. 926, ze zm.) – dane osobowe są niezbędne dla celów związanych z realizacją szkolenia,
- 3) moje dane osobowe będą przetwarzane wyłącznie w celu związanym z udziałem w szkoleniu,
- 4) moje dane osobowe zostały powierzone do przetwarzania firmie EPLAN Sp. z o.o. z siedzibą w Katowicach przy ul. Wrocławskiej 54,
- 5) podałam/em dane dobrowolnie,
- 6) mam prawo dostępu do treści swoich danych i ich poprawiania, uzupełnienia.

\_\_\_\_\_  
miejsowość, data

\_\_\_\_\_  
Czytelny podpis uczestnika szkolenia