



Ośrodek Szkolenia Geodetów  
i Kartografów Stowarzyszenia Geodetów Polskich  
ul. Czackiego 3/5, 00-043 Warszawa

## SGP Oddział w Katowicach

ul. Podgórna 4  
40-026 Katowice  
e-mail : [sgp.katowice.szkolenia@onet.pl](mailto:sgp.katowice.szkolenia@onet.pl)

### KARTA UCZESTNICTWA W WARSZTATACH Z GML-em

**Termin:** 28-29 marca 2019 r., godz. 9.15 – 15.15 /**zgłoszenia do 11 marca br./**

**Miejsce:** Hotel Diament Katowice, ul. Wifa Śwosza 37

**Koszt:**  270 zł /brutto/osoba/1 dzień - płatne na konto  
 490 zł /brutto/osoba/2 dni - płatne na konto

Koszt uczestnictwa w szkoleniu obejmuje m.in.: Licencję szkoleniową C-GEO, materiały szkoleniowe, certyfikat udziału, bufet (kawa, herbata, woda, ciasteczka, kanapki).

**Konto:** SGP Oddział w Katowicach, ul. Podgórna 4, 40-026 Katowice  
**Numer konta: 20 2030 0045 1110 0000 0339 3290**  
BGŻ BNP PARIBAS SA UL. Kasprzaka 10/16, 01-211 Warszawa  
**koniecznie z dopiskiem „szkolenie: 28-29.03.2019r. - opłata za : .....(nazwisko i imię)”**

**Dane uczestników:** Imię i Nazwisko Uczestnika/ dane kontaktowe

1..... tel. .... e-mail:

2..... tel. .... e-mail:

**Dane do faktury (Prosimy o wypisanie dokładnych danych płatnika faktury!!!):**

Pełna nazwa instytucji zgłaszającej/ Imię i nazwisko osoby prywatnej

Adres (z kodem pocztowym):

tel. kontaktowy

NIP:

e-mail:

**Warunkiem uczestnictwa w warsztatach jest nadesłanie karty uczestnictwa.**

**Kartę uczestnictwa prosimy wysłać na adres e-mail: [sgp.katowice.szkolenia@onet.pl](mailto:sgp.katowice.szkolenia@onet.pl) do dnia 11-03-2019 r.**

**Dodatkowe informacje uzyskacie Państwo pod numerem telefonu: 728 385 825.**

Przesłanie karty stanowi zobowiązanie do uczestnictwa w warsztatach i zapłaty. Rezygnacja z udziału w warsztatach na 4 dni lub krócej przed terminem jej rozpoczęcia nie stanowi podstawy do zwrotu wpłaconej kwoty. Osoby, które nie odwołają pisemnie rezygnacji, a nie wezmą udziału w szkoleniu, zostaną obciążone pełnymi kosztami uczestnictwa na podstawie wystawionej faktury VAT. Przerwanie szkolenia nie powoduje zwrotu opłaty.

**Klauzula informacyjna Administratora Danych Osobowych, zgodnie z art. 13 ust. 1 i 2 ogólnego rozporządzenia o ochronie danych osobowych nr 2016/679 z dnia 27 kwietnia 2016 r. (RODO):**

Informujemy, że podanie przez Panią/Pana danych osobowych jest dobrowolne, nie mniej jednak podanie ich jest niezbędne do przystąpienia do w/w kursu.

1. Administratorem Pani/Pana danych osobowych jest Stowarzyszenie Geodetów Polskich Oddział, z siedzibą przy ul. Czackiego 3/5, p.416, 00-043 Warszawa, zwane dalej: „Administratorem”.
2. W sprawie pytań dotyczących przetwarzania danych osobowych prosimy o kontakt na adres e-mail: [biuro@sgp.geodezja.org.pl](mailto:biuro@sgp.geodezja.org.pl)
3. Udostępnione przez Panią/Pana dane osobowe będą przetwarzane wyłącznie w celu organizacji kursu przygotowującego do egzaminu na uprawnienia zawodowe oraz wystawienia dokumentu sprzedaży i wydania zaświadczenia o ukończeniu kursu.
4. Pani/Pana dane osobowe będą udostępniane dostawcy usług zapewniającemu naszemu stowarzyszeniu obsługę księgową.
5. Pani/Pana dane będą przechowywane nie dłużej niż jest to konieczne, tj. przez okres realizacji zadań wynikających z organizacji warsztatów, stanowiący podstawę ich przetwarzania z uwzględnieniem okresu archiwizacyjnego, wynikającego z odrębnych przepisów.
6. Przysługuje Pani/Panu prawo dostępu do treści swoich danych osobowych oraz prawo żądania ich sprostowania, usunięcia lub ograniczenia przetwarzania, prawo do sprzeciwu wobec przetwarzania w zakresie celów nie objętych prawnie uzasadnionym interesem administratora i prawo wniesienia skargi do organu nadzorczego Prezesa Urzędu Ochrony Danych Osobowych.
7. Pani/Pana dane osobowe nie będą wykorzystywane do zautomatyzowanego podejmowania decyzji ani profilowania, o którym mowa w art. 22 rozporządzenia.
8. Dane osobowe nie będą przekazywane do państwa trzeciego ani do organizacji międzynarodowych.

Oświadczam, że akceptuję warunki uczestnictwa i upoważniam SGP do wystawiania faktury imiennej / na firmę bez składania podpisu z naszej strony osoby upoważnionej.

**Wyrażam zgodę / nie wyrażam zgody\*** na otrzymywanie informacji o szkoleniach i konferencjach organizowanych przez SGP w rozumieniu ustawy z 18 lipca 2002 r. o świadczeniu usług drogą elektroniczną (Dz.U. z 2017r. poz.1219 ze zm.).

Data i pieczęć instytucji

Czytelny podpis osoby upoważnionej

Objaśnienia :

\* niewłaściwe skreślić