

FORMULARZ ZGŁOSZENIA NA SZKOLENIE/KURS

NAZWA SZKOLENIA/ KURSU:	
TERMIN I MIEJSCE (MIASTO) SZKOLENIA/KURSU:	
IMIĘ I NAZWISKO:	
ADRES:	
Ulica:	Numer domu:
Miasto:	Kod pocztowy:
DANE KONTAKTOWE:	
Telefon:	EMAIL:
DANE OSOBOWE:	
Data urodzenia:	Miejsce urodzenia:
PESEL:	
ISTNIEJE MOŻLIWOŚĆ WYSTAWIENIA FAKTURY, FAKT O POTRZEBIE DOKUMENTU NALEŻY ZGŁOSIĆ E-MAILEM NA ADRES SZKOLENIA@MEDICA.EDU.PL W TERMINIE DO 14 DNI OD UKOŃCZENIA KURSU	
Udział w szkoleniu jest finansowany w co najmniej w 70% ze środków publicznych: TAK ☐ NIE ☐	

INFORMACJE DODATKOWE:

1. Formularz zgłoszeniowy należy przestać mailowo na adres szkolenia@medica.edu.pl lub dostarczyć osobiście do biura Collegium Medycznego Medica
2. Potwierdzenie uczestnictwa w szkoleniu/kursie jest równoznaczne z przyjęciem zobowiązania płatności.
3. Uczestnik może wycofać się z udziału w szkoleniu/kursie w formie pisemnej w terminie 7 dni roboczych przed dniem rozpoczęcia szkolenia/ kursu. Po upływie tego terminu Zgłaszający zapłaci 20 % kosztu udziału. Uczestnik, który rezygnuje w trakcie trwania szkolenia/ kursu zobowiązany jest do pokrycia 100% kosztu. W przypadku, gdy szkolenie/kurs nie odbędzie się z winy organizatora, zwrócona zostanie w pełni kwota wpłacona przez Zgłaszającego w terminie 14 dni od daty złożenia rezygnacji.
4. Wpłaty należy uiścić na dane podane poniżej w ciągu 7 dni od daty zgłoszenia:

COLLEGIUM MEDYCZNE MEDICA

mBank: 50 1140 2004 0000 3702 8582 4461

5. W razie dodatkowych pytań zachęcamy do kontaktu telefonicznego 797-894-473 lub mailowego: szkolenia@medica.edu.pl

**ZGODA NA PRZETWARZANIE DANYCH OSOBOWYCH I NA OTRZYMYWANIE TREŚCI
MARKETINGOWYCH**

(zaznacz właściwe)

Zgodnie z art.6 ust.1 lit. a ogólnego rozporządzenia o ochronie danych osobowych z dnia 27 kwietnia 2016 r. (Dz. Urz. UE L 119 z 04.05.2016) wyrażam zgodę na przetwarzanie moich danych osobowych w celach rekrutacji na kurs/szkolenie i po jej zakończeniu.

☐ Wyrażam zgodę na przesłanie przez Collegium Medyczne „Medica” s.c. Anna Wasilek, Grzegorz Wasilek treści marketingowych i informacji handlowej, o której mowa w art. 10 ust. 1 i 2 ustawy z dnia 18 lipca 2002 r. o świadczeniu usług drogą elektroniczną, w tym informacji o działalności MEDICA s.c. oraz partnerów MEDICA s.c.

☐ Wyrażam zgodę na używanie przez Collegium Medyczne „Medica” s.c. Anna Wasilek, Grzegorz Wasilek telekomunikacyjnych urządzeń końcowych, których jestem użytkownikiem (w tym m.in. e-mail, SMS oraz innych form komunikacji elektronicznej) dla celów marketingu bezpośredniego zgodnie z art. 172 ustawy z dnia 16 lipca 2004 r. Prawo telekomunikacyjne.

MIASTO | DATA | CZYTELNY PODPIS

KLAUZULA INFORMACYJNA

W związku z wejściem w życie rozporządzenia Parlamentu Europejskiego i Rady (UE) 2016/679 z dnia 27 kwietnia 2016 r. w sprawie ochrony osób fizycznych w związku z przetwarzaniem danych osobowych i w sprawie swobodnego przepływu takich danych oraz uchylenia dyrektywy 95/45/WE (Dz. Urz. UE L 119/1 z 4.5.2016 r.), zwanego dalej RODO MEDICA. Collegium Medyczne, zgodnie z art. 13 ust. 1 i 2 RODO informuje o tym, że:

1. Administratorem Pana / Pani danych osobowych lub Pana/ Pani dzieci są Wspólnicy – Anna Wasilek i Grzegorz Wasilek działający w ramach spółki cywilnej pod nazwą Collegium Medyczne „Medica” s.c. Anna Wasilek, Grzegorz Wasilek, ul. ul. Mieszka I 4, 73-110 Stargard (zwanym dalej MEDICA).
2. Podstawą przetwarzania danych osobowych pozyskanych przez MEDICA jest umowa o świadczenie usług, a także prawnie uzasadnione interesy realizowane przez MEDICA. W przypadku, gdy podstawą przetwarzania danych jest zgoda, MEDICA informuje, że zgoda może zostać w każdym momencie wycofana. Wycofanie zgody nie wpływa na ważność przetwarzania, które miało miejsce przed cofnięciem zgody.
3. Celem, dla których MEDICA przetwarza dane osobowe jest realizacja procesu rekrutacji, a także zawarcie i realizacja umów związanych z działalnością MEDICA. Celem przetwarzania jest również m.in. realizacja prawnie uzasadnionych interesów przez MEDICA. Ponadto, celem przetwarzania danych osobowych przez MEDICA jest:
 - a) dochodzenie ewentualnych roszczeń w związku z poniesioną przez MEDICA szkodą wyrządzoną przez osobę, której dane są przetwarzane, a także ewentualnie inne sprawy dochodzone na drodze polubownej lub sądowej,
 - b) udokumentowanie wykonania umów do celów podatkowych,
 - c) zapewnienie najwyższej jakości umów.
4. Dane osobowe:
 - a) kandydatów nieprzyjętych przetwarzane będą przez MEDICA przez okres jednego roku od dnia zakończenia rekrutacji,
 - b) pozyskane w związku z zawartą umową będą przetwarzane przez MEDICA przez okres przedawnienia roszczeń podatkowych lub roszczeń cywilnoprawnych lub osoby, której dane są przetwarzane, w zależności które z tych zdarzeń nastąpi później,
 - c) pozyskane w związku z realizacją prawnie uzasadnionego interesu przez MEDICA są przetwarzane przez okres wymagany przepisami prawa,
 - d) pozyskane w związku z realizacją innych celów są przetwarzane w czasie niezbędnym do zrealizowania celu.
 - e) uczęszczania do danej szkoły + 1 rok – w przypadku Słuchaczy przyjętych,
5. MEDICA przekazuje następującym kategoriom podmiotów, tj.:
 - a) osobom upoważnionym przez nas, naszym pracownikom i współpracownikom, którzy muszą mieć dostęp do danych, aby wykonywać swoje obowiązki,
 - b) podmiotom przetwarzającym, którym zlecimy i zawrzemy umowę na przetwarzanie Pana/Pani danych zgodnie z procesem kształcenia,
 - c) firmom świadczącym usługi wsparcia IT IBI sp. z o.o. oraz dostarczającym oprogramowanie informatyczne,
 - d) kancelariom prawniczym świadczącym usługi doradztwa prawnego i zastępstwa procesowego,
 - e) organom kontrolnym,
 - f) innym administratorom danych przetwarzającym Pana/Pani dane we własnym imieniu: podmiotom prowadzącym działalność pocztową lub kurierską oraz podmiotom prowadzącym działalność płatniczą (banki, instytucje płatnicze), w celu dokonania zwrotów na Pana/Pani rzecz.

6. Posiada Pan/ Pani prawo dostępu do treści swoich danych, prawo do ich sprostowania, usunięcia, ograniczenia przetwarzania, prawo do przenoszenia danych, prawo do zapomnienia, prawo wniesienia sprzeciwu, prawo do cofnięcia zgody w dowolnym momencie bez wpływu na zgodność z prawem przetwarzania (jeżeli przetwarzanie odbywa się na podstawie zgody) o ile nie stanowią inaczej aktualne przepisy prawa. Dostęp do danych możliwy jest w siedzibie MEDICA. MEDICA udostępnia adres e-mail iod@medica.edu.pl, za pomocą którego można kontaktować się w sprawie danych osobowych.
7. Każda osoba, której dane są przetwarzane przez MEDICA ma prawo wniesienia skargi do organu nadzorczego, którym jest Prezes Urzędu Ochrony Danych Osobowych, ul. Stawki 2, 00-193 Warszawa, gdy uzna, iż przetwarzanie jego danych osobowych narusza przepisy ogólnego rozporządzenia o ochronie danych osobowych z dnia 27 kwietnia 2016 r.
8. Podanie przez Pana/Panią danych osobowych jest wymogiem procesu rekrutacji i kształcenia, a także jest warunkiem zawarcia umowy i jest obowiązkowe ze względu na przepisy prawa.
9. Dane osobowe nie będą przetwarzane w sposób zautomatyzowany, w tym również w formie profilowania, o których mowa w art. 22 ust. 1 i 4 RODO. Oznacza to, że żadne decyzje nie zapadają automatycznie oraz że nie buduje się żadnych profili.
10. Dane osobowe nie będą przekazywane do państwa trzeciego (poza Unię Europejską) lub organizacji międzynarodowej.

MIASTO | DATA | CZYTELNY PODPIS