**Indywidualny formularz zgłoszeniowy**

|  |  |
| --- | --- |
| Data: |  |
| Temat: |  |
| Imię: |  |
| Nazwisko: |  |
| Data urodzenia: |  |
| Miejsce urodzenia: |  |
| Adres e-mail: |  |
| Podpis: |  |

Klauzula informacyjna:

*Wyrażam zgodę na przetwarzanie przez OUPiS – Akademia Rozwoju w Sosnowcu moich danych osobowych w celach edukacyjno-szkoleniowych i informacyjnych (Ustawa z dnia 10 maja 2018 r. o ochronie danych osobowych (Dz. U. z 2018 r., poz. 1000). Ponadto oświadczam, że znane jest mi prawo wglądu do moich danych osobowych oraz ich poprawiania.*

*\* Wpisanie adresu e-mail jest nieobowiązkowe i oznacza wyrażenie zgody na otrzymywanie drogą elektroniczną informacji dotyczących ofert szkoleniowych OUPiS – Akademia Rozwoju w Sosnowcu (Ustawa z dnia 18 lipca 2002 r. o świadczeniu usług drogą elektroniczną, Dz. U. 2002 nr 144 poz. 1204). Przesłana korespondencja będzie miała charakter informacyjny i nie będzie stanowiła oferty handlowej w myśl ustawy*.

Podpis uczestnika