

Oświadczam, że zapoznałem się z „Informacją o przetwarzaniu danych osobowych przez W-M ZDZ”, w tym, że administratorem moich danych osobowych jest Warmińsko-Mazurski Zakład Doskonalenia Zawodowego w Olsztynie z siedzibą przy ul. Mickiewicza 5, 10-548 Olsztyn. Moje dane osobowe będą przetwarzane w szczególności w celu wykonania zawartej ze mną umowy, przez okres jej obowiązywania, a po jej wygaśnięciu przez czas niezbędny dla dochodzenia ewentualnych praw i roszczeń oraz w celach, na które wyrażę zgodę. W-M ZDZ zapewnia spełnienie wszystkich moich praw wynikających z Rozporządzenia Parlamentu Europejskiego i Rady (UE) 2016/679 z 27 kwietnia 2016 r. (RODO), tj. prawa dostępu, sprostowania oraz usunięcia moich danych, ograniczenia ich przetwarzania, prawa do ich przenoszenia, niepodlegania zautomatyzowanemu podejmowaniu decyzji, w tym profilowaniu, a także prawa do wycofania złożonej zgody i wyrażenia sprzeciwu wobec przetwarzania moich danych osobowych.

Abyśmy mogli kontaktować się z Tobą również po zrealizowaniu umowy, np. w celu poinformowania o zbliżającym się terminie utraty ważności certyfikatu czy uprawnienia, potrzebujemy od Ciebie odrębnej zgody. To ty decydujesz, na co wyrażasz zgodę.

☐ rozmowy telefoniczne ☐ SMS ☐ poczty elektronicznej e-mail ☐ brak zgody

☐ tak, zgadzam się na to, abyście przetwarzali moje dane należące do szczególnych kategorii

☐ nie

Data i czytelny podpis uczestnika