



ADMIR® s.c.  
02-210 Warszawa  
Aleja Krakowska 264  
tel. 846 02 21  
fax 591 54 05  
e-mail: biuro@admir.com.pl

## ZLECENIE PRZEPROWADZENIA SZKOLENIA W ZAKRESIE BHP

zlecający:	adres, kod pocztowy, miejscowość		osoba do kontaktu
NIP	tel.	fax	e-mail
data i miejsce przeprowadzenia szkolenia			

Wartość zlecenia: ..... zł

forma płatności –  gotówka w dniu szkolenia  przedpłata

### Warunki uczestnictwa w szkoleniach organizowanych przez ADMIR®

1. Koszt szkolenia wylicza się na podstawie listy zgłoszonych uczestników.
2. Należność za szkolenie powinna zostać uregulowana do dnia rozpoczęcia szkolenia, płatność za udział w szkoleniu, odbywa się przelewem lub gotówką na podstawie potwierdzenia przyjęcia zlecenia przesłanego przez ADMIR® faxem lub poprzez e-mail.
3. Minimalna kwota zamówienia przy szkoleniach realizowanych w siedzibie Klienta wynosi 150,00 zł

Wpłaty należy dokonywać na konto:

ADMIR s.c.  
Al. Krakowska 264  
02-210 Warszawa

Bank Zachodni WBK S.A. 27 Oddział w Warszawie  
09 1090 1043 0000 0000 0514 7024

4. Faktura VAT jest wydawana lub wysyłana pocztą w ciągu 7 dni od otrzymania wpłaty.
5. Zgłoszenie rezygnacji lub zmiana listy uczestników może nastąpić tylko w formie pisemnej.
6. W przypadku rezygnacji z uczestnictwa, nie później niż na 3 dni robocze przed rozpoczęciem szkolenia, zlecającemu przysługuje zwrot kosztów w pełnej wysokości. Późniejsze rezygnacje zobowiązują zlecającego do zapłaty 50% wartości zlecenia.
7. Nieobecność zgłoszonego uczestnika zobowiązuje zlecającego do wniesienia opłaty w pełnej wysokości.
8. W przypadku odwołania szkolenia z winy organizatora zlecającemu przysługuje zwrot 100% wniesionej wpłaty.

**Oświadczam, iż akceptuję powyższe warunki uczestnictwa**

.....  
data, pieczęć firmowa, podpis

W związku ze złożeniem zlecenia przeprowadzenia szkolenia w zakresie bezpieczeństwa i higieny pracy Ośrodek Szkoleniowy ADMIR® prosi o podanie danych uczestników jednocześnie, w myśl przepisów 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 (RODO) informujemy, że:

1. Administratorem danych wskazanych przez Państwa w formularzu zgłoszeniowym jest Ośrodek Szkoleniowy ADMIR® z siedzibą przy Al. Krakowskiej 264 w Warszawie kod pocztowy: 02-210 tel.: (22) 846 02 21, adres e-mail: biuro@admir.com.pl
2. Celem zbierania danych jest wyłącznie prawidłowa dokumentacja szkolenia, w tym wystawienie zaświadczenia o jego ukończeniu, dane osobowe będą przetwarzane w celu realizacji szkolenia, ewaluacji, kontroli, monitoringu i sprawozdawczości usług szkoleniowych realizowanych przez Ośrodek Szkoleniowy ADMIR® w myśl przepisów Rozporządzenia Ministra Gospodarki i Pracy z dnia 27 lipca 2004 r. w sprawie szkolenia w dziedzinie bezpieczeństwa i higieny pracy, Dz.U. 2004 nr 180 poz. 1860. oraz przepisów o systemie oświaty.
3. Wszystkim uczestnikom szkoleń przysługuje prawo dostępu do treści danych oraz ich sprostowania, podanie danych jest dobrowolne, jednakże odmowa ich podania jest równoznaczna z brakiem możliwości udziału w szkoleniu.
4. Dane uczestników szkolenia nie będą podlegały udostępnieniu podmiotom trzecim. Odbiorcami danych będą tylko instytucje upoważnione z mocy prawa.
5. Dane uczestników nie będą podlegały profilowaniu.
6. Administrator danych nie ma zamiaru przekazywać danych osobowych do państwa trzeciego lub organizacji międzynarodowej.
7. Dane osobowe będą przechowywane przez okres ważności szkolenia określony w przepisie Rozporządzenia Ministra Gospodarki i Pracy z dnia 27 lipca 2004 r. w sprawie szkolenia w dziedzinie bezpieczeństwa i higieny pracy, Dz.U. 2004 nr 180 poz. 1860 lat, licząc od początku roku następującego po roku, w którym dane zostały podane.

**NINIEJSZYM ZGŁASZAMY DO UDZIAŁU W SZKOLENIU W DZIEDZINIE BEZPIECZEŃSTWA I HIGIENY PRACY ORGANIZOWANYM PRZEZ OŚRODEK SZKOLENIOWY ADMIR® NASTĘPUJĄCYCH PRACOWNIKÓW**

Lp.	Imię i nazwisko	Data i <u>miejsce urodzenia</u>	Stanowisko służbowe	Szkolenie wstępne	Szkolenie okresowe
1				<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
2				<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
3				<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
4				<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
5				<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
6				<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
7				<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
8				<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
9				<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
10				<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

.....  
data, pieczęć firmowa, podpis