

## FORMULARZ ZGŁOSZENIOWY NA KURS



AMPRO SP.ZO.O.

Adres: Ruda Pilczycka 23, 26-234 Słupia

NIP: 6581987688, KRS: 0000734363, Regon: 380371874

e-mail: [biuro@ampro.edu.pl](mailto:biuro@ampro.edu.pl) [www.ampro.edu.pl](http://www.ampro.edu.pl)

Telefon: 669820322

Nr konta bankowego: 68 1050 1416 1000 0090 8038 1206

Wpis do rejestru instytucji szkoleniowych nr 2.26/00049/2018

### **FORMULARZ ZGŁOSZENIOWY DOTYCZY KURSU:**

- Obsługa i programowanie obrabiarek CNC
  - Poziom podstawowy
  - Poziom zaawansowany
  - Z oferty (Nazwa).....(ID ogłoszenia):.....
- Kurs SEP do 1kV
  - Eksploatacja
  - Dozór
- Druk 3D

### **WYMIAR GODZINOWY:**

- 60h
- 80h
- 100h
- ..... h

### **KURS ZAKOŃCZONY EZAMINEM ZEWNĘTRZNYM (dotyczy: CNC , SEP)**

- Tak
- Nie

### **PREFEROWANA FORMA SZKOLENIA:**

- Kurs grupowy
- Kurs indywidualny

### **DYSPOZYCYJNOŚĆ:**

- Godziny poranne
- Godziny popołudniowe
- Sobota / Niedziela

### **MOŻLIWOŚĆ PRZYSTĄPIENIA DO KURSU W TERMINIE:**

Od: ..... (DD-MM-RRRR) Do:.....(DD-MM-RRRR)

### **DANE OSOBOWE:**

Imię i Nazwisko:.....

Data urodzenia:.....

Adres do korespondencji:

Ulica:..... Nr domu:..... Nr mieszkania.....

Kod pocztowy.....-..... Miasto:.....  
Województwo..... Powiat: .....

Nr telefonu:..... E-mail:.....

### **WYKSZTAŁCENIE:**

- Podstawowe  
 Gimnazjalne  
 Ponadgimnazjalne: .....
- Pomaturalne: .....
- Wyższe:  
Uczelnia: ..... Data ukończenia .....
- Kierunek studiów ..... Tytuł: .....

Obecnie wykonywany zawód:.....

Podstawowa znajomość obsługi komputera: (TAK/NIE)

### **ZAKRES OBECNIE POSIADANEJ WIEDZY Z TEMATYKI ZWIĄZANEJ Z SZKOLENIEM**

- Brak wiedzy  
 Wiedza podstawowa  
 Dobra znajomość zagadnień związanych z kursem

.....  
(miejsowość, data)

.....  
(podpis)

### **INFORMACJE RODO:**

1. Administratorem Pani/Pana danych osobowych jest AMPRO SP.ZO.O. z siedzibą w Ruda Pilczycka 23 ,26-234 Słupia, NIP:6581987688 , Regon:380371874 strona internetowa: [ampro.edu.pl](http://ampro.edu.pl)
2. Dane osobowe przetwarzane będą zgodnie z celami wykazanymi w momencie ich zbierania na podstawie art. 6 ust. 1 lit. a ogólnego rozporządzenia o ochronie danych tj. zgoda osoby, której dane dotyczą na przetwarzanie swoich danych osobowych w jednym lub większej liczbie określonych celów.
3. Odbiorcami danych będą osoby upoważnione przez administratora oraz podmioty przetwarzające, z którymi zawarliśmy odpowiednie umowy powierzenia.
4. Dane osobowe będą przechowywane do czasu ustania celu lub cofnięcia zgody.
5. Posiada Pani/Pan prawo do żądania dostępu do treści swoich danych oraz prawo ich sprostowania, usunięcia, ograniczenia przetwarzania, prawo do przenoszenia danych, prawo wniesienia sprzeciwu, prawo do cofnięcia zgody w dowolnym momencie bez wpływu na zgodność z prawem przetwarzania (jeżeli przetwarzanie odbywa się na podstawie zgody), którego dokonano na podstawie zgody przed jej cofnięciem;
6. Ma Pani/Pan prawo wniesienia skargi do organu nadzorczego, gdy uzna Pani/Pan, iż przetwarzanie danych osobowych Pani/Pana dotyczących narusza przepisy ogólnego rozporządzenia o ochronie danych z dnia 27 kwietnia 2016 r.;
7. Podanie przez Pana/Panią danych osobowych jest dobrowolne, jednakże nie podanie danych będzie skutkować m.in. brakiem możliwości uczestnictwa ,wystawienia zaświadczenia ukończenia szkolenia.

.....  
(miejsowość, data)

.....  
(podpis)