……………………………………………………….

………………………………………………………

………………………………………………………

 *(nazwa i adres Spółdzielni)*

nr NIP : .........................................

**MAŁOPOLSKI ZWIĄZEK REWIZYJNY SPÓŁDZIELNI MIESZKANIOWYCH**

**33-100 Tarnów , ul. Sowińskiego 19**

KARTA ZGŁOSZENIA

**RODO i nowa ustawa o ochronie danych osobowych
w spółdzielniach mieszkaniowych**

**w dniu 12.07.2018 r. w ŚWILCZY koło RZESZOWA w Hotelu „Nowy Dwór” Świlcza 146E, 36-072 Świlcza / k. Rzeszowa o godz. 1000.** Przewidywany czas zakończenia szkolenia godz.1400.

1. Telefon : ....................................................................................................................
2. Niniejszym zgłaszamy udział w w/w szkoleniu następujących osób:

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| L.p. | Nazwisko i imię uczestnika | Stanowisko |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |

1. Upoważniamy MZRSM do wystawienia faktury bez naszego podpisu oraz przesyłanie jej w formie

 elektronicznej na adres e-mail: ………………………………………………………………

1. Oświadczamy, że wyrażamy zgodę na przetwarzanie danych naszej spółdzielni w zakresie niezbędnym do prowadzenia przez Was działalności szkoleniowej oraz przyjmujemy do wiadomości nasze prawo do przeglądania i poprawiania tych danych.
2. Przesłanie karty zgłoszenia zobowiązuje Spółdzielnię do uiszczenia opłaty za szkolenie na 5 dni przed jego rozpoczęciem. Brak wpłaty nie jest jednoznaczny z rezygnacją z udziału w szkoleniu.
3. W przypadku zgłoszenia rezygnacji z udziału w szkoleniu na piśmie w terminie krótszym niż **pięć dni przed datą rozpoczęcia szkolenia** nie otrzymamy zwrotu wpłaconej kwoty.
4. Szkolenie może nie dojść do skutku w w/w terminie, jeśli nie zgłosi się odpowiednia ilość uczestników. Wpłacona zaliczka zostanie zwrócona.

*Wyrażam zgodę na przetwarzanie powyższych danych osobowych w celu realizacji zgłoszenia oraz dla  celów marketingowych, a także powierzam Małopolskiemu Związkowi Rewizyjnemu Spółdzielni Mieszkaniowych w Tarnowie dane osobowe ww. uczestników szkolenia celem organizacji szkolenia przez okres wykonania umowy oraz dochodzenia i obrony roszczeń.*

 …………........................................................

 (data i podpis osoby upoważnionej)