

# FORMULARZ ZGŁOSZENIOWY

## „Szkolenie przygotowujące do obsługi WHS oraz wprowadzonych zmian w systemie informatycznym PZG Eagle”

Dane osobowe

Imię i nazwisko			
Klub macierzysty	Funkcja	<input type="checkbox"/> Administrator klubowy, <input type="checkbox"/> Członek klubowej komisji HCP, <input type="checkbox"/> Inne (proszę napisać jakie):	
Telefon	E-mail		

Uwaga:

Przesłanie wypełnionego Formularza Zgłoszeniowego jest warunkiem wpisania osoby na listę uczestników szkolenia i stanowi równocześnie zobowiązanie do zapłaty. Odpowiednio:

- Szkolenie wraz z I terminem egzaminu: jeden administrator oraz dwóch członków komisji HCP klubu – **bezpłatnie**, pozostali zainteresowani – **99 zł**.
- Egzamin poprawkowy (II termin) – **49 zł** dla każdego uczestnika,
- Indywidualny tryb komisyjny (III termin) – **250 zł** za osobę.

Płatności za kurs należy dokonać najpóźniej 7 dni przed rozpoczęciem szkolenia na konto:

Polski Związek Golfa

Al. Jerozolimskie 65/79, 00-697 Warszawa

Nr konta: 58 1240 1066 1111 0010 0485 8477

W przelewie należy podać imię i nazwisko uczestnika z dopiskiem „Szkolenie WHS”.

W przypadku pisemnej rezygnacji z udziału w kursie maksymalnie 3 dni przed rozpoczęciem szkolenia zwracane jest 100% opłaty. Osoby, które nie odwołają pisemnie swojego zgłoszenia w tym terminie, a nie wezmą udziału w kursie, zostaną obciążone pełnymi kosztami uczestnictwa. Osoby zwolnione z opłat w pierwszym terminie szkolenia będą zobowiązane do uiszczenia zapłaty 49 zł w przypadku przystąpienia do szkolenia w terminie innym niż zadeklarowany.

Niniejszym zgłaszam swoje uczestnictwo w szkoleniu i zobowiązuję się do:

- przyniesienia na szkolenie sprawnego laptopa, na którym będę w stanie wykonywać ćwiczenia zadane przez prowadzącego\*,
- zapoznania z materiałami szkoleniowymi przed rozpoczęciem kursu\*, rozwiązania zadania zawartego w materiałach szkoleniowych oraz jego wysłania na adres [whs@polski.golf](mailto:whs@polski.golf) najpóźniej w przeddzień szkolenia\*,
- pokrycia kosztów mojego uczestnictwa w przypadku niestawiennictwa w zadeklarowanym w terminie (zgodnie z ww. stawkami)\*.
- Udziału w szkoleniu w terminie (proszę uzupełnić)\*: .....

Podpis

Miejscowość, data

\* Pole obowiązkowe

# KLAUZULA INFORMACYJNA W PROCESIE ZGŁOSZENIOWYM - RODO

## WYPEŁNIA KANDYDAT/KA

*Ja niżej podpisana/ny zgłaszam swoją kandydaturę na szkolenie przygotowujące do obsługi WHS oraz wprowadzonych zmian w systemie informatycznym PZG Eagle.*

*Wyrażam zgodę na przetwarzanie moich danych osobowych zawartych w przesłanej aplikacji na zasadach określonych w klauzuli informacyjnej dotyczącej procesu rekrutacji na szkolenie przygotowujące do obsługi WHS oraz wprowadzonych zmian w systemie informatycznym PZG Eagle. Oświadczam, że zapoznałem/em się z treścią tej klauzuli oraz z moimi uprawnieniami wynikającymi z rozporządzenia Parlamentu Europejskiego i Rady (UE) 2016/679 z 27.04.2016 r. w sprawie ochrony osób fizycznych w związku z przetwarzaniem danych osobowych i w sprawie swobodnego przepływu takich danych oraz uchylenia dyrektywy 95/46/WE (ogólne rozporządzenie o ochronie danych) (Dz. Urz. UE L 119, s. 1).*

---

Data

Czytelny podpis

## Klauzula informacyjna

1. Uczestnik/czka procesu rekrutacyjnego wyraża zgodę na gromadzenie, przetwarzanie oraz wykorzystanie przez Polski Związek Golfa przekazanych danych osobowych, w zakresie /imię, nazwisko, płeć, data urodzenia, adres poczty elektronicznej, numer telefonu, przynależność klubowa, funkcja/ w celu prowadzenia procesu rekrutacji na szkolenie przygotowujące do obsługi WHS oraz wprowadzonych zmian w systemie informatycznym PZG Eagle, przez okres prowadzenia procesu rekrutacyjnego obejmującego także okres oczekiwania na informację o wakacie na stanowisku, na zasadach określonych w niniejszej klauzuli informacyjnej. Twoje dane osobowe dla potrzeb prowadzenia procesu rekrutacji i informowania Ciebie o wolnych miejscach na szkolenie możemy przetwarzać do czasu, aż zgłosisz sprzeciw względem ich przetwarzania w tym celu lub ustalimy, że się zdezaktualizowały.
2. Uczestnik/czka procesu rekrutacyjnego wyraża zgodę na przetwarzanie swoich danych osobowych przez Polski Związek Golfa z siedzibą w Warszawie w wyżej wymienionych celach, zgodnie z ustawą z dnia 10 maja 2018 r. o ochronie danych osobowych (Dz.U. 2018 poz. 1000 z późn. zm.). Jestem świadomy przysługującego mi prawa dostępu do treści przekazanych danych osobowych oraz ich poprawiania i usunięcia.
3. Podanie danych ma charakter dobrowolny, ale jest konieczne do uczestniczenia w procesie rekrutacji oraz uzyskiwania informacji o wolnych miejscach na szkolenie przygotowujące do obsługi WHS oraz wprowadzonych zmian w systemie informatycznym PZG Eagle.
4. Administratorem w/w danych osobowych jest Polski Związek Golfa z siedzibą w Warszawie, LIM Center, Al. Jerozolimskie 65/79, wpisany do Krajowego Rejestru Sądowego prowadzonego przez Sąd Rejonowy dla m.st. Warszawy, XIX Wydział Gospodarczy Krajowego Rejestru
5. Pouczenie o prawach: mają Państwo prawo dostępu do treści swoich danych oraz prawo ich sprostowania, usunięcia, ograniczenia przetwarzania, prawo do przenoszenia danych, prawo do cofnięcia zgody w każdym momencie bez wpływu na zgodność z prawem przetwarzania dokonywanego na podstawie zgody przed jej wycofaniem. Powyższe prawa można zrealizować pisząc do Polskiego Związku Golfa na adres siedziby lub elektronicznie na adres [whs@polski.golf](mailto:whs@polski.golf). Mają Państwo prawo wniesienia skargi do Prezesa Urzędu Ochrony Danych Osobowych.