



## FORMULARZ ZGŁOSZENIA

### dla uczestników szkolenia stacjonarnego

#### Zgłaszam moje uczestnictwo w szkoleniu stacjonarnym

pn.: "Ocena wartości dowodowej opinii wykonywanych do celu ustalenia odszkodowań na przykładzie gruntów wywłaszczanych po drogi - wyniki badań porównawczych Polski i USA"  
organizowanego dnia 23 marca 2023 r.

Imię i nazwisko:

.....

Numer uprawnień zawodowych:

.....

Adres zamieszkania:

.....

Telefon:

.....

adres e-mail:

.....

Opłata za uczestnictwo w szkoleniu w wysokości ..... zł została przeze mnie dokonana na konto Małopolskiego Stowarzyszenia Rzecznawców Majątkowych (nr konta: 90 1020 2892 0000 5902 0147 3958).

Dane do wystawienia faktury (nr NIP- jeśli faktura wystawiana na firmę).

**Uwaga!- Jeśli faktura nie dotyczy działalności gospodarczej prowadzonej przez uczestnika szkolenia do kwoty tytułem opłaty za szkolenie należy doliczyć 23% VAT.**

.....

Data ..... 2023 r.

Podpis: .....

#### KLAUZULA INFORMACYJNA A ADMINISTRATORA DANYCH OSOBOWYCH DLA UCZESTNIKÓW SZKOLEŃ I PRAKTYKANTÓW, PROWADZĄCYCH SZKOLENIA I PRAKTYKI

Zgodnie z art. 13 ust. 1 i 2 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 i w sprawie swobodnego przepływu takich danych oraz uchylenia dyrektywy 95/46/WE (dalej RODO) Małopolskie Stowarzyszenie Rzecznawców Majątkowych informuje, że:

1. Administratorem Pani/Pana danych osobowych jest Małopolskie Stowarzyszenie Rzecznawców Majątkowych z siedzibą w Krakowie, adres: ul. Królewska 1, 30-045 Kraków (dalej MSRM);
2. Dane osobowe będą przetwarzane w celu:
  - a) prowadzenia księgowości Małopolskiego Stowarzyszenia Rzecznawców Majątkowych (zwanego dalej MSRM);
  - b) prowadzenia ewidencji członków/kontrahentów/praktykantów;
  - c) w celu realizacji szkolenia/praktyk oraz prowadzenia ewidencji wydanych zaświadczeń.
3. Podanie przez Panią/Pana danych osobowych jest warunkiem udziału w szkoleniu.
4. Konsekwencją niepodania danych osobowych będzie odmowa przyjęcia zgłoszenia do udziału w szkoleniu.



5. Pani/Pana dane osobowe nie będą przekazywane do państw trzecich (poza Europejski Obszar Gospodarczy) / do organizacji międzynarodowych.
6. Pani/Pana dane osobowe będą przetwarzane przez okres: księgowego rozliczenia szkolenia, a także w celach archiwizacyjnych przez okres prawem przewidziany.
7. Posiada Pani/Pan prawo do uzyskania potwierdzenia czy przetwarzane są dane osobowe dotyczące Pani/Pana osoby oraz prawo do uzyskania informacji o przetwarzaniu danych osobowych i uprawnieniach przysługujących zgodnie z RODO, dostępu do treści swoich danych (art. 15 RODO) oraz ich sprostowania (art. 16 RODO), a także prawo do usunięcia danych osobowych ze zbiorów Administratora (art. 17 RODO), chyba że dalsze przetwarzanie jest konieczne dla wykonania obowiązku prawnego albo w celu ustalenia, dochodzenia lub obrony roszczeń.
8. Posiada Pani/Pan prawo do ograniczenia przetwarzania (art. 18 RODO), przenoszenia danych (art. 20 RODO) oraz wniesienia sprzeciwu wobec przetwarzania (art. 21 RODO).
9. Posiada Pani/Pan prawo do uzyskania kopii Pani/Pana danych osobowych podlegających przetwarzaniu. Za wszelkie kolejne kopie, o które Pani/Pan zwróci się do Administratora, możliwe jest pobranie opłaty w rozsądnej wysokości wynikającej z kosztów administracyjnych. Jeżeli Pani/Pan zwróci się o kopię drogą elektroniczną i nie zaznaczy inaczej, informacji udziela się w powszechnie stosowanej formie elektronicznej.
10. Jeżeli przetwarzanie danych osobowych odbywa się na podstawie zgody, posiada Pani/Pan prawo do cofnięcia zgody w dowolnym momencie bez wpływu na zgodność z prawem przetwarzania, którego dokonano na podstawie zgody przed jej cofnięciem (art. 13 ust. 2 lit. c RODO).
11. Wycofanie zgody na przetwarzanie należy dokonać przy pomocy korespondencji e-mail na adres: msrm@msrm.org.pl lub przesłania pocztą tradycyjną na adres siedziby MSRM.
12. Posiada Pani/Pan prawo do wniesienia skargi do organu nadzorczego, to jest do Prezesa Urzędu Ochrony Danych Osobowych, ul. Stawki 2, 00-193 Warszawa, pisemnie lub w formie elektronicznej poprzez Elektroniczną Skrzynkę Podawczą Prezesa Urzędu, w tym poprzez wypełnienia formularza w postaci „Pismo ogólne do podmiotu publicznego” dostępnego na portalu ePUAP2, w razie uznania, że przetwarzanie Pani/Pana danych osobowych narusza przepisy RODO (art. 77 RODO).

Potwierdzam, że zapoznałam/em się i przyjmuję do wiadomości wszystkie powyższe informacje dotyczące Klauzuli Informacyjnej A.

.....  
miejscość, data, czytelny podpis

### **Zgoda na przetwarzanie danych osobowych**

Wyrażam zgodę na przetwarzanie moich danych osobowych w zakresie: imienia, nazwiska, nr uprawnień, adresu zamieszkania, adresu e-mail, nr telefonu, nazwy działalności gospodarczej (przy wystawianiu faktury VAT), wizerunku, w celach: niezbędnych do wystawienia faktury, w celach prowadzenia księgowości MSRM, jako ewidencja kontrahentów/członków/praktykantów, w galerii prezentującej fotorelację wydarzeń, zgodnie z Rozporządzeniem Parlamentu Europejskiego i Rady (UE) 2016/679 z dnia 27 kwietnia 2016 r. (ogólne rozporządzenie o ochronie danych) oraz zgodnie z klauzulą dołączoną do mojej zgody.

Wyrażam jednocześnie zgodę na udostępnienie mojego wizerunku i głosu podczas transmisji on-line spotkania.

.....  
miejscość, data, czytelny podpis