

## KARTA ZGŁOSZENIA

udziału w bezpłatnym szkoleniu Państwowej Inspekcji Pracy w dniu 16.06.2021r.

|    |  |  |
|----|--|--|
| 1. | Pełna nazwa zakładu z adresem<br>(zgodnie z KRS lub wpisem do ewidencji działalności gospodarczej) |  |
| 2. | Imię, nazwisko uczestniczącej w szkoleniu  |  |
| 3. | REGON zakładu pracy  |  |
| 4. | Telefon kontaktowy   |  |
| 5. | Adres e-mail   |  |

### Zgoda na przetwarzanie danych

Wyrażam zgodę na przetwarzanie moich danych osobowych oraz na podanie ich do publicznej wiadomości w celach związanych z organizacją i realizacją programu „Zdobądź dyplom Państwowej Inspekcji Pracy”. Oświadczam, iż zapoznałam(em) się z klauzulą informacyjną wynikającą z art. 13 Rozporządzenia 2016/679 (RODO)\*. Posiadam wiedzę, że podanie danych jest dobrowolne, jednak konieczne do realizacji celów, w jakim zostały zebrane.

### Zgoda na wykorzystanie wizerunku

1. Wyrażam zgodę na nieodpłatne wykorzystanie i rozpowszechnianie mojego wizerunku, utrwalonego jakąkolwiek techniką na wszelkich nośnikach (w tym w postaci fotografii i dokumentacji filmowej) przez Okręgowy Inspektorat Pracy w Kielcach z siedzibą 25-314 Kielce AL. Tysiąclecia P. P. 4 na potrzeby realizacji programu prewencyjnego oraz w celach informacyjnych.
2. Niniejsza zgoda jest nieodpłatna, nie jest ograniczona ilościowo, czasowo ani terytorialnie.
3. Dla potrzeb programu mój wizerunek może być użyty do różnego rodzaju form elektronicznego przetwarzania, kadrowania i kompozycji, a także zestawiony z wizerunkami innych osób, może być uzupełniony towarzyszącym komentarzem. Natomiast nagrania filmowe z jego udziałem mogą być cięte, montowane, modyfikowane, dodawane do innych materiałów powstających na potrzeby programu prewencyjnego oraz w celach informacyjnych.
4. Niniejsza zgoda obejmuje wszelkie formy publikacji, w szczególności rozpowszechnianie w Internecie (w tym na stronach Państwowej Inspekcji Pracy) oraz zamieszczenie w materiałach promocyjnych i informacyjnych. Mój wizerunek nie może być użyty w formie lub publikacji dla mnie obraźliwej lub w inny sposób naruszać moje dobra osobiste.

.....  
Miejscowość i data

.....  
Podpis i pieczęć pracodawcy