**KARTA ZGŁOSZENIA UCZESTNICTWA**

***Kurs inseminacji matek pszczelich***

Imię i nazwisko ………………………………………………………………………………………….

Adres do korespondencji: kod …………… miejscowość: .......................................................................

ulica: ....................................... nr ….......tel.: ……..............…....…, e-mail: ………………………..….

W przypadku chęci otrzymania faktury, proszę podać dane do jej wystawienia:

....................................................................................................................................................................

....................................................................................................................................................................

Zgłaszam udział w  **kursie inseminacji** w Pszczelej Woli

**Rezerwację wybranego terminu proszę zaznaczyć poprzez wstawienie X**

1. **Uczestnictwo w kursie, opłata za kurs 1000 zł.**

|  |
| --- |
|  |

**I termin 20-22.06.2022 r.**

|  |
| --- |
|  |

**II termin 22-24.06.2022 r.**

1. **Uczestnictwo w egzaminie, opłata za egzamin 1200 zł.**

|  |
| --- |
|  |

**22.06.2022 r.**

**3. Koszt wyżywienia i zakwaterowania, obowiązują poniższe ceny:**

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **termin** | **Noclegi** (20zł) | |  | **termin** | **Wyżywienie** | | | |
| **I** | Data 20/21.06.2022 |  |  | **I** |  | Śniadanie (10 zł) | Obiad  (20 zł) | Kolacja (10zł) |
|  | Data 20.06.2022 |  |  |  |
| Data 21/22.06.2022 |  |  | Data 21.06.2022 |  |  |  |
| **II** | Data 22/23.06.2022 |  |  | Data 22.06.2022 |  |  |  |
| Data 23/24.06.2022 |  | **II** | Data 22.06.2022 |  |  |  |
| Data 2306.2022 |  |  |  |
| Data 24.06.2022 |  |  |  |

**4.Istnieje możliwość rezerwacji dodatkowego noclegu oraz śniadania w nw. dni:**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **Dodatkowy nocleg 20 zł** | | **Dodatkowe śniadanie10 zł** | |
| **19/20.06.2022** | **21/22.06.2022** | **20.06.2022** | **22.06.2022** |
|  |  |  |  |

***Ilość miejsc ograniczona (maksymalnie 10 osób) Zgłoszenie zostanie przyjęte po dokonaniu przedpłaty w wysokości 200,00zł.(przedpłata przepada jeśli ktoś nie zgłosi się na kurs)***

**KARTĘ ZGŁOSZENIA UCZESTNICTWA NALEŻY PRZESŁAĆ NA ADRES**:

**Zespół Szkół Rolniczych CKZ w Pszczelej Woli,** Pszczela Wola 9, 23-107 Strzyżewice,  
*lub* w formie elektronicznej - **SKAN PODPISANEGO ODRĘCZNIE ZGŁOSZENIA** - sekretariat@pszczelawola.edu.pl (w terminie **do 20 maja 2022 roku**. telefon kontaktowy 81 562-80-76 wew. 22

**PRZEDPŁATY NALEŻY DOKONAĆ NA** Konto Rejonowego Banku Spółdzielczego w Bychawie o/Strzyżewice

**Nr 37 8685 0001 0134 3023 2000 0010** z dopiskiem ,,Kurs inseminacji matek pszczelich”

**Pozostałą kwotę należy wpłacić do 15 czerwca 2022r**. Brak wpłaty uniemożliwia uczestnictwo

w kursie!

Zgodnie z art. 13 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 (*4.5.2016 L 119/38 Dziennik Urzędowy Unii Europejskiej PL)*

**informuję, że**:

1. Administratorem Pani/Pana danych osobowych jest Dyrektor Zespołu Szkół Rolniczych Centrum Kształcenia Zawodowego w Pszczelej Woli, Pszczela Wola 9, tel: 81 562 80 76, mail: sekretariat@pszczelawola.edu.pl
2. Kontakt z Inspektorem Ochrony Danych w Zespole Szkół Rolniczych Centrum Kształcenia Zawodowego w Pszczelej Woli możliwy jest pod adresem email (adres email): ido-edukacja@powiat.lublin.pl
3. Dane osobowe Pana/i/będą przetwarzane na podstawie art. 6 ust. 1 lit. b ogólnego rozporządzenie j/w o ochronie danych oraz Kodeksu Pracy – Ustawa z dnia 26 czerwca 1974 r. (t.j. Dz. U. z 2018 r., poz. 108) w celu realizacji faktury sprzedaży.
4. Odbiorcami Pana/Pani danych osobowych będą wyłącznie podmioty uprawnione do uzyskania danych osobowych na podstawie przepisów prawa.
5. Dane osobowe Pana/Pani będą przechowywane przez okres 6 lat (czas realizacji + 5 lat jako okres gwarancyjny i kontrolny).
6. Posiada Pan/Pani prawo do: żądania od administratora dostępu do danych osobowych, prawo do ich sprostowania, usunięcia lub ograniczenia przetwarzania.
7. Przysługuje Panu/Pani prawo wniesienia skargi do organu nadzorczego, tj. Prezesa Urzędu Ochrony Danych.
8. Podanie danych osobowych jest dobrowolne, jednakże odmowa podania danych może skutkować odmową wystawienia faktury sprzedaży.

*………………………………………………………….*

*Miejscowość i data, podpis uczestnika kursu*