

**FORMULARZ ZGŁOSZENIOWY NA SZKOLENIE  
WDROŻENIOWE**

Dane Zamawiającego	Proszę wypełnić drukowanymi literami
Nazwa jednostki/placówki/firmy	
Numer NIP	
Imię i nazwisko osoby kontaktowej (w celu realizacji szkolenia)	
Adres e-mail osoby kontaktowej (w celu realizacji szkolenia)	
Numer telefonu osoby kontaktowej (w celu realizacji szkolenia)	
Preferowana ilość dni szkoleniowych (prosimy o zaznaczenie wyboru)	<input type="checkbox"/> 1 dzień (około 4 godziny zegarowe) <input type="checkbox"/> 2 dni (około 2 godziny zegarowe dziennie)
Proponowany termin i godzina spotkania (prosimy o wskazanie 3 dogodnych dla Państwa terminów)	
Imię i nazwisko osoby odpowiedzialnej do zaciągania zobowiązań finansowych wobec jednostki/placówki/firmy	
Posiadana wersja oprogramowania	
Koszt szkolenia	
Informacje dodatkowe	

Wypełniając niniejszy formularz zamówienia oświadczam, iż wyrażam zgodę na przetwarzanie przez Casco Sp. z o.o. z siedzibą w Gdyni przy Al. Zwycięstwa 96/98, moich danych osobowych zawartych w formularzu zamówienia niezbędnym w procesie zakupu oprogramowania. Casco Sp. z o.o. z siedzibą w Gdyni przy Al. Zwycięstwa 96/98, jako administrator danych osobowych informuje Panią/Pana, iż:

- podanie danych jest dobrowolne, ale niezbędne w procesie zakupu oprogramowania;
- posiada Pani/Pan prawo dostępu do treści swoich danych i ich sprostowania, usunięcia, ograniczenia przetwarzania, prawo do przenoszenia danych, prawo do cofnięcia zgody w dowolnym momencie bez wpływu na zgodność z prawem przetwarzania;
- podane dane będą przetwarzane na podstawie 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 (ogólne rozporządzenie o ochronie danych - RODO) i Ustawy z dnia 10 maja 2018 roku o Ochronie Danych Osobowych (Dz.U. z 2018 poz. 1000 ze zm.)
- udzielona przez Panią/Pana zgoda może być w każdym czasie cofnięta poprzez kontakt z biurem administratora pod adresem: [dane@casco.pl](mailto:dane@casco.pl),
- ma Pani/Pan prawo wniesienia skargi do PUODO, gdy uzna Pani/Pan, iż przetwarzanie danych osobowych dotyczących Pani/Pana narusza przepisy ogólnego rozporządzenia o ochronie danych osobowych z dnia 27 kwietnia 2016 r.

Zamawiający upoważnia firmę Casco Sp. z o.o. do wystawienia faktury VAT bez dodatkowej akceptacji na podstawie § 37 ust. 8 Rozporządzenia Ministra Finansów z 22 grudnia 1999 roku.

Pieczęć i Podpis Zamawiającego

Spotkanie realizowane są za pośrednictwem aplikacji Microsoft Teams.  
Zamówienie prosimy przelać na adres e-mail: [biuro@casco.pl](mailto:biuro@casco.pl)