…………………………………………………………….. Tęgoborze dnia ……………………… r  
 Imię i Nazwisko

**Upoważnienie   
do przetwarzania danych osobowych  
uczestnika szkolenia organizowanego przez**LITWIŃSKI TRANSPORT – SPRZĘT – BUDOWNICTWO SP. Z O.O.   
z siedzibą w Tęgoborzu przy ul. Św. Krzysztofa 26

1. Uczestnik szkolenia **wyraża/~~nie wyraża~~** zgody na przetwarzanie przez Litwiński TSB jego następujących danych osobowych:
   1. Imię i Nazwisko
   2. Numeru telefonu
   3. PESEL
   4. Data urodzenia
   5. Miejsce urodzenia
   6. Imię ojca

- dla celów związanych z organizacją szkolenia, w tym ich udostępnienia wykładowcom   
i instruktorom oraz podmiotom upoważnionym na podstawie przepisów prawa.

1. Uczestnik szkolenia **wyraża/~~nie wyraża~~** zgody na przetwarzanie przez Litwiński TSB jego danych osobowych w postaci wizerunku w celu zamieszczenia na stronie internetowej lub publikacjach Litwiński TSB.
2. Uczestnik szkolenia **wyraża/~~nie wyraża~~** zgody na przetwarzanie przez Litwiński TSB jego danych osobowych do celów rozliczeniowych pomiędzy Litwiński TSB, a podmiotem zlecającym szkolenie.
3. Uczestnik szkolenia **wyraża / ~~nie wyraża~~** zgody na archiwizowanie jego danych osobowych przez Litwiński TSB w zakresie i przez czas przewidziany przepisami prawa.
4. Uczestnik oświadcza, że zapoznał się z informacją dotyczącą przetwarzania danych osobowych przez Litwiński TSB.

………………………………………………… ………………………………………………..  
podpis osoby przyjmującej upoważnienie podpis osoby udzielającej zgody