…………………………………………………………….. 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