

FORMULARZ ZGŁOSZENIA NA SZKOLENIE

Temat:	Profilaktyka onkologiczna
Termin:	28.05.2026 r., godz. 13:00
Zmiana miejsca:	Mińsk Mazowiecki – Miejska Biblioteka, ul. Piłsudskiego 1a, aula -1
DANE UCZESTNIKA SZKOLENIA	
Imię	
Nazwisko	
Stanowisko	
Miejsce zatrudnienia	
Adres do korespondencji	
Tel. kontaktowy	
Adres e-mail	

Wyrażam zgodę na przetwarzanie moich danych osobowych zawartych w powyższym formularzu zgłoszeniowym przez Centrum Medyczno-Diagnostyczne Sp. z o. o. w celu niezbędnym do zorganizowania i przeprowadzenia szkolenia.

 TAK NIE

(Brak zgody uniemożliwia wzięcie udziału w szkoleniu.)

Wyrażam zgodę na przetwarzanie moich danych wizerunkowych w celach związanych z promocją szkoleń organizowanych przez Centrum Medyczno-Diagnostyczne Sp. z o. o.

 TAK NIE

(Prosimy o zaznaczenie pola wyboru.)

Jednocześnie zgodnie z rozporządzeniem 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 (dalej: "RODO") informujemy, że Administratorem Danych Osobowych (dalej: "Administrator") odpowiedzialnym za przetwarzanie Pani/Pana danych osobowych ze zgłoszenia udziału w szkoleniu oraz danych wizerunkowych utrwalonych w czasie szkolenia będzie Centrum Medyczno-Diagnostyczne Sp. z o. o. z siedzibą w Siedlcach, przy ul. Kleeberga 2, 08-110 Siedlce (adres korespondencyjny: Centrum Medyczno-Diagnostyczne Sp. z o.o. 08-110 Siedlce, ul. Terespolska 12, adres mailowy: biuro@centrum.med.pl). Administrator powołał Inspektora Ochrony Danych (adres mailowy: iod@centrum.med.pl).

.....

(miejscowość, data)

.....

(podpis zgłaszającego)

Prosimy o przesłanie formularza do dnia 26.05.2026 na adres e-mail: szkolenia@centrum.med.pl

Szczegółowe informacje związane z przetwarzaniem Państwa danych osobowych znajdują się na stronie internetowej