FORMULARZ ZGŁOSZENIOWY

**Data szkolenia:**

**Numer identyfikacyjny podmiotu\*:** **…………………….**

**Identyfikacja podmiotu zgłaszającego**

Nazwa …...……………..……………………………………………………………………...…………..

Adres …………………………………………………………………………………..…………………

REGON …………………………

NIP …………………………

**Dane uczestnika** (osoba upoważniona/wskazany przedstawiciel do sporządzania i wprowadzania raportu dla podmiotu)

Imię ………………………………………………………..

Nazwisko ………………………………………….............

Stanowisko służbowe ..……………………………………

Nr telefonu +48……………..

E-mail ………………………..

* Szkolenie jest bezpłatne, z uwagi na ograniczoną liczbę miejsc o udziale w szkoleniu decyduje kolejność zgłoszeń. **Zakwalifikowani uczestnicy zostaną poinformowani o tym drogą mailową**.
* Formularz zgłoszeniowy należy opieczętować, podpisać i **zeskanowany przesłać, na adres e-mail:** [formularze@kobize.pl](mailto:formularze@kobize.pl) podając w tytule maila **datę szkolenie**.
* Formularz przesłany w inny sposób lub po tym terminie nie będzie brany pod uwagę.
* Szkolenie przeprowadzone zostanie w siedzibie KOBiZE, przy ulicy Chmielnej 132/134 w Warszawie w godzinach 10:00-13:00.
* KOBiZE nie pokrywa kosztów dojazdu do Warszawy i powrotu z Warszawy.

Wyrażam zgodę na przetwarzanie moich danych osobowych, zawartych w formularzu zgłoszeniowym, dla potrzeb niezbędnych do realizacji spraw związanych z przeprowadzeniem szkolenia z zakresu sporządzania i wprowadzania raportu do Krajowej bazy o emisjach gazów cieplarnianych i innych substancji, zgodnie z ustawą z dnia 29 sierpnia 1997 r. o ochronie danych osobowych (Dz.U. z 2016 r. poz. 922).

Zakres danych: imię, nazwisko, stanowisko służbowe, nr telefonu, adres e-mail, dane podmiotu korzystającego ze środowiska zgłaszającego uczestnika.

Jednocześnie zostałam/em poinformowana/y o tym, że administratorem tak zebranych danych osobowych jest:

Instytut Ochrony Środowiska – Państwowy Instytut Badawczy – Krajowy Ośrodek Bilansowania i Zarządzania Emisjami, z siedzibą przy ul. Kruczej 5/11 d, 00-548 Warszawa; przy czym KOBiZE realizuje zadania przy ul. Chmielnej 132/134, 00-805 Warszawa.

Dane osobowe przetwarzane będą w celu organizacji szkolenia.

Podanie danych jest dobrowolne, ale niezbędne do udziału w szkoleniu.

Osobie, której dane dotyczą, przysługuje prawo dostępu do treści tych danych i ich poprawiania.

Dane nie będą udostępniane innym podmiotom.

……………………………………

Podpis uczestnika szkolenia

……………………. …………………………………………..

Miejscowość, data Podpis i pieczątka osoby uprawnionej do reprezentowania podmiotu

\*6-cyfrowy unikalny numer identyfikacyjny zakładu. Numer ten jest nadawany przez Krajowy ośrodek, po pozytywnym rozpatrzeniu wniosku o utworzenie konta w Krajowej bazie i przesyłany w wiadomości e-mail do wskazanych we wniosku upoważnionych przedstawicieli do prowadzenia sprawozdawczości dla danego zakładu, jest on również widoczny na koncie w Krajowej bazie.