

Karta Rejestracji Kandydata na Egzaminatora ECDL

Informacja o danych osobowych w związku z chęcią zawarcia Umowy Egzaminatora ECDL

W związku z nawiązywaną współpracą, szanując Twoją prywatność oraz dbając o to, abyś wiedział kto i w jaki sposób przetwarza Twoje dane osobowe, poniżej przedstawiamy informacje, które pomogą Ci to ustalić.

1. Administratorem Twoich danych osobowych jest Polskie Towarzystwo Informatyczne, zwane dalej: "Administratorem". Możesz skontaktować się z Administratorem pisząc na adres: ul. Solec 38 lok. 103, 00-394 Warszawa. lub telefonując pod numer: +48 22 838 47 05 lub +48 22 636 18 47. Możesz skontaktować się z Administratorem za pośrednictwem powołanego przez niego inspektora ochrony danych pisząc na adres: abi@pti.org.pl
2. Masz prawo do dostępu do swoich danych osobowych, do ich poprawiania, zmieniania, żądania ich usunięcia lub wniesienia sprzeciwu wobec ich przetwarzania. Masz również prawo do żądania od nas ograniczenia przetwarzania Twoich danych, a także do ich przenoszenia.
3. Jeżeli uznasz, że Twoje dane osobowe są przetwarzane niezgodnie z wymogami prawa, masz prawo wnieść skargę do organu nadzorczego, którym jest Prezes Urzędu Ochrony Danych Osobowych.
4. Twoje dane osobowe będą przetwarzane jeszcze przed zawarciem umowy w celu jej zawarcia oraz później, dla prawidłowej realizacji umowy.
5. Podanie przez Ciebie danych jest dobrowolne, lecz konieczne do zawarcia i wykonania umowy.
6. Podstawą prawną przetwarzania Twoich danych jest art. 6 ust. 1 lit. b rozporządzenia Parlamentu Europejskiego i Rady (UE) 2016/679 z 27 kwietnia 2016 r, tzn. przetwarzanie jest niezbędne do wykonania umowy, której jesteś stroną lub do podjęcia działań na Twoje żądanie przed zawarciem umowy.
7. Odbiorcami twoich danych osobowych będą te podmioty, którym mamy obowiązek przekazywania danych na gruncie obowiązujących przepisów prawa, a także podmioty świadczące na naszą rzecz usługi księgowo, transportowe, dostarczające przesyłki kurierskie i pocztę.
8. Twoje dane osobowe będą przez nas przetwarzane przez cały czas, przez który umowa będzie wykonywana, a także później, tj. do czasu upływu terminu przedawnienia ewentualnych roszczeń wynikających z umowy.

Imię i nazwisko:	PESEL:
	E-mail:
Województwo:	Telefon:
Kod pocztowy:	Miejscowość:
Ulica, nr:	Kandydat na Egzaminatora:
<i>data i podpis</i>	
Koordinator Regionalny* rekomendujący na szkolenie w innym regionie	
*Wypełnia Koordinator Regionalny (macierzysty), jeśli szkolenie odbywa się w innym Regionie niż miejsce zamieszkania Egzaminatora	
<i>data, pieczętka i podpis</i>	
Koordinator Regionalny organizujący szkolenie	
Oświadczam, że na podstawie przedstawionych do wglądu dokumentów, wymagane kryteria na Egzaminatora ECDL zostały spełnione:	
(Należy zaznaczyć po rzetelnej weryfikacji)	
<input type="checkbox"/> Posiada co najmniej licencjat	<input type="checkbox"/> Jest członkiem PTI <input type="checkbox"/> Jest nauczycielem informatyki <input type="checkbox"/> Jest wykładowcą IT na uczelni <input type="checkbox"/> Jest trenerem IT - co najmniej przez 2 lata
Posiada wymagane certyfikaty: <input type="checkbox"/> CORE <input type="checkbox"/> START <input type="checkbox"/> BASE <input type="checkbox"/> ADVANCED (minimum 2 moduły)	
Nadany nr Egzaminatora ECDL : PL-E.....	
<i>data, pieczętka i podpis KR</i>	