



KARTA ZGŁOSZENIA

do udziału
w bezpłatnym szkoleniu

Profesjonalna służba BHP podstawą bezpiecznych warunków pracy

DANE UCZESTNIKA SZKOLENIA:

FIRMA/INSTYTUCJA:

IMIĘ I NAZWISKO:

MIEJSCOWOŚĆ:

STANOWISKO:

TELEFON:

E-MAIL:

.....
miejsowość, data

.....
podpis

Skan wypełnionej karty zgłoszenia prosimy przesyłać na adres email:

dzienbezpieczenstwa@poznan.pip.gov.pl

[RODO - klauzula informacyjna dotycząca ochrony danych osób fizycznych](#)

Dane osobowe i wizerunkowe posłużą promowaniu działań prewencyjno-promocyjnych Państwowej Inspekcji Pracy poprzez upowszechnianie zdjęć oraz materiałów filmowych jako element budowania pozytywnego wizerunku Administratora w przestrzeni publicznej.

Oświadczam, iż zapoznałam(em) się z klauzulą informacyjną wynikającą z art. 13 Rozporządzenia 2016/679 (RODO)



[Profesjonalna służba bhp](#)