



Stowarzyszenie Księgowych w Polsce Oddział Podkarpacki w Rzeszowie

ul. Targowa 3, 35-064 Rzeszów
Telefon: 17 850 00 03, fax 17 852 23 96
www.rzeszow.skwp.pl, szkolenia@rzeszow.skwp.pl

OŚWIADCZENIE UCZESTNIKA O WYKSZTAŁCENIU

**POTWIERDZAM SWÓJ UDZIAŁ W KURSIE:
II STOPIEŃ KSIĘGOWOŚCI-SPECJALISTA DS. RACHUNKOWOŚCI**

Miejscowość: Rzeszów

Tryb: stacjonarny / online *właściwe zakreślić

*Termin rozpoczęcia:

*termin rozpoczęcia kursu może ulec zmianie z przyczyn niezależnych od organizatora

Imię i nazwisko

Telefon Adres e-mail

POSIADAM WIEDZĘ I UMIEJĘTNOŚCI Z ZAKRESU PODSTAW RACHUNKOWOŚCI :

- posługiwanie się dokumentami księgowymi i urządzeniami ewidencyjnymi,
- księgowanie podstawowych operacji gospodarczych,
- sporządzanie sprawozdania finansowego jednostki małej w rozumieniu Ustawy o rachunkowości.

POTWIERDZONE (odpowiednie zaznaczyć):

zaświadczeniem kwalifikacyjnym z zakresu I stopnia uzyskanym po egzaminie kończącym kształcenie prowadzone przez Stowarzyszenie Księgowych w Polsce;

tytułem technika rachunkowości;

dyplomem licencjata w specjalności „Finanse i Rachunkowość”:

Nr dyplomu:	
Data wydania dyplomu:	
Organ wydający:	

testem sprawdzającym wiedzę i umiejętności z zakresu podstaw rachunkowości.

.....
(Miejscowość, data)

.....
(Podpis osoby zgłoszonej)



.....
imię i nazwisko Uczestnika

.....
adres e-mail .

.....
telefon

ZGODA NA PRZETWARZANIE, UDOSTĘPNIANIE I PRZEKAZYWANIE DANYCH OSOBOWYCH

Wyrażam zgodę na:

* przetwarzanie przez Stowarzyszenie Księgowych w Polsce Oddział Podkarpacki w Rzeszowie przy ul. Targowej 3 (PNA 35-064), NIP 526-030-79-56, REGON 007026416-00151 moich danych osobowych w celu realizacji kursu przez Stowarzyszenie Księgowych w Polsce Oddział Podkarpacki.

* na przesyłanie mi newsletterów, informacji, zaproszeń związanych z działalnością Stowarzyszenia Księgowych w Polsce Oddział Podkarpacki w Rzeszowie

Oświadczam, że zosta/łam/łem poinformowan/y/a o tym, że:

- 1) administratorem moich danych osobowych będzie Stowarzyszenie Księgowych w Polsce Oddział Podkarpacki w Rzeszowie,
- 2) dane będą zbierane w celu realizacji kursu przez Stowarzyszenie Księgowych w Polsce Oddział Podkarpacki w Rzeszowie,
- 3) dane będą zbierane w następującym zakresie: imię i nazwisko, nr PESEL, data i miejsce urodzenia, adresy, numery telefonów, adresy e-mail, wykształcenie, zajmowane stanowisko, dane potrzebne do realizacji kursu i inne z nim związane,
- 4) źródłem danych było przekazanie ich przeze mnie Stowarzyszeniu Księgowych w Polsce Oddział Podkarpacki w Rzeszowie, w przyszłości dane będą zbierane również bezpośrednio ode mnie oraz na podstawie zawieranych ze mną umów,
- 5) mam prawo dostępu do swoich danych oraz ich poprawiania,
- 6) mam uprawnienie do żądania od administratora danych usunięcia swoich danych, chyba że co innego wynika z przepisów prawa,
- 7) przysługują mi wszelkie uprawnienia wynikające z obowiązujących przepisów ustawowych i wykonawczych regulujących ochronę danych osobowych oraz Rozporządzenia Parlamentu Europejskiego i Rady (UE) 2016/679 w sprawie ochrony osób fizycznych w związku z przetwarzaniem danych osobowych i w sprawie swobodnego przepływu takich danych oraz uchylenia dyrektywy 95/46/WE (Dz. Urz. UE L 119 s. 1)
- 8) Podanie danych osobowych jest warunkiem realizacji usług świadczonych przez naszą jednostkę, określonych w przepisach prawa.
- 9) Konsekwencją niepodania danych jest brak możliwości świadczenia usługi, o którą się Państwo staracie.

.....
miejscowość, data

.....
podpis Uczestnika

*właściwie zakreślić krzyżykiem