Wojskowy Instytut Higieny i Epidemiologii im. gen. Karola Kaczkowskiego
ul. Kozielska 4, 01-163 Warszawa

FORMULARZ ZGŁOSZENIA NA KURS
PODSTAWY MEDYCYNY KLINICZNEJ

1.	Stopień/tytuł imię i nazwisko	
2.	PESEL	
3.	Telefon kontaktowy	
4.	Email	
5.	Adres zamieszkania	
6.	Dane do faktury	

OŚWIADCZENIE UCZESTNIKA SZKOLENIA O WYRAŻENIU ZGODY
NA PRZETWARZANIE DANYCH OSOBOWYCH

W związku z uczestnictwem w kursie specjalizacyjnym *Podstawy medycyny klinicznej 24-25.11.2025 r.* organizowanym przez Wojskowy Instytut Higieny i Epidemiologii im. gen. Karola Kaczkowskiego w Warszawie, wyrażam zgodę na przetwarzanie moich danych osobowych przez administratora danych Wojskowy Instytut Higieny i Epidemiologii z siedzibą w Warszawie, kod 01-163, ul. Kozielska 4, numer KRS 0000141719, w celu realizacji szkolenia, ewaluacji, kontroli, monitoringu i sprawozdawczości usług szkoleniowych realizowanych przez Wojskowy Instytut Higieny i Epidemiologii im. gen. Karola Kaczkowskiego w Warszawie.
Podaję dane osobowe dobrowolnie i oświadczam, że są one zgodne z prawdą.

Zapoznałem (-am) się z treścią klauzuli informacyjnej, w tym z informacją o celu i sposobach przetwarzania danych osobowych oraz prawie dostępu do treści swoich danych i prawie ich poprawiania.

.....
(podpis uczestnika szkolenia)

Podstawa prawna:

pkt 32, pkt 42, pkt 43, pkt 171 preambuły, art. 4 pkt. 11, art. 5 ust. 1 lit. b, art. 7 rozporządzenia Parlamentu Europejskiego i Rady (UE) 2016/679 z 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 – 016 r. Nr 119, str. 1

KLAUZULA INFORMACYJNA O CELU I SPOSOBACH PRZETWARZANIA

DANYCH OSOBOWYCH ORAZ PRAWIE DOSTĘPU DO TREŚCI DANYCH

I PRAWIE ICH POPRAWIANIA.

W związku z Państwa uczestnictwem w kursie specjalizacyjnym *Podstawy medycyny klinicznej 24-25.11.2025 r.* organizowanym przez Wojskowy Instytut Higieny i Epidemiologii im. gen. Karola Kaczkowskiego w Warszawie,

informuję, że:

1. Administratorem Pani/Pana danych osobowych jest Wojskowy Instytut Higieny i Epidemiologii im. gen. Karola Kaczkowskiego z siedzibą w Warszawie, kod 01-163, przy ul. Kozielskiej 4, REGON 010190547, NIP 527-020-62-63, wpisanym do rejestru przedsiębiorców prowadzonego przez Sąd Rejonowy dla m. st. Warszawy XII Wydział Gospodarczy Krajowego Rejestru Sądowego pod nr KRS 0000141719, adres e-mail: sekretariat@wihe.pl tel. 261 851 101, reprezentowany przez Dyrektora WIHE zwany dalej Administratorem; Administrator prowadzi operacje przetwarzania Pani/Pana danych osobowych:
   - stopień/tytuł naukowy
   - imię i nazwisko
   - PESEL
   - telefon kontaktowy
   - adres email
   - adres zamieszkania

   Inspektorem ochrony danych u Administratora jest Pan płk. Andrzej Paziewski, e-mail: iod@wihe.pl

2. Pani/Pana dane osobowe przetwarzane będą wyłącznie w celu realizacji zadań projektu, nie będą zawarte w żadnej publikacji lub doniesieniu, które może być wynikiem prowadzonego badania. Dane nie zostaną wykorzystane na potrzeby komercyjne, a żaden z naukowców nie będzie czerpał korzyści z badań i dostępu do ww. informacji.

3. Podanie danych osobowych jest dobrowolne.

4. Posiada Pani/Pan prawo do:
   - żądania od Administratora dostępu do swoich danych osobowych, ich sprostowania, uzupełnienia, usunięcia lub ograniczenia ich przetwarzania;
   - wniesienia sprzeciwu wobec takiego przetwarzania;
   - przenoszenia danych;
   - cofnięcia zgody na przetwarzanie danych osobowych, bez wpływu na zgodność z prawem przetwarzania, którego dokonano na postawie zgody przed cofnięciem;
   - wniesienia skargi do Prezesa Urzędu Ochrony Danych Osobowych gdy uzna Pani/Pan, że przetwarzanie danych osobowych Pani/Pana dotyczących narusza przepisy ogólnego rozporządzenia o ochronie danych osobowych z dnia 27 kwietnia 2016 r.

5. Pani/Pana dane osobowe nie podlegają zautomatyzowanemu podejmowaniu decyzji, w tym profilowaniu.

6. Pani/Pana dane osobowe będą przechowywane do zakończenia badań, a następnie archiwizowane zgodnie z przepisami o narodowym zasobie archiwalnym przez okres wynikający z kategorii archiwalnej zamieszczonej w Jednolitym Rzeczowym Wykazie Akt WIHE.