

**Wniosek o wydanie rekomendacji i wpis na Listę Wykładowców
Stowarzyszenia Kosztorysantów Budowlanych**
(wypełnia kandydat)

IMIĘ I NAZWISKO

DATA I MIEJSCE URODZENIA

ADRES DO KORESPONDENCJI

TELEFON E-MAIL

NR LEGITYMACJI SKB

UPRAWNIENIA RZECZOZNAWCY SKB, NR I DATA OTRZYMANIA

.....

Oświadczam, iż spełniam warunki do uzyskania rekomendacji Zarządu SKB dla Wykładowcy SKB i uzyskania wpisu na listę Wykładowców SKB, określone w § 2 ust. 1 uchwały nr 9/2021 Walnego Zgromadzenia Delegatów i Członków SKB.

- (1) Ja, niżej podpisany(a) oświadczam, że nie byłem(am) karany(a) za przestępstwo popełnione umyślnie oraz posiadam pełnię praw publicznych.
- (2) Wyrażam zgodę na przetwarzanie moich danych osobowych dla potrzeb niezbędnych do realizacji procesu rekomendacji dla Wykładowcy SKB i wpisu na Listę Wykładowców SKB zgodnie z Rozporządzeniem Parlamentu Europejskiego i Rady (UE) 2016/679 z dnia 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 (RODO).

DATA

PODPIS KANDYDATA

Załączniki do wniosku:

- 1) Oświadczenia o wyrażeniu zgody na przetwarzanie danych osobowych.
- 2) Wykaz przeprowadzonych szkoleń o tematyce związanej z kosztorysowaniem.
- 3) Wykaz przeprowadzonych wykładów lub prelekcji na konferencjach, szkoleniach lub warsztatach ujętych w wykazie szkoleń publikowanego przez SKB.
- 4) Zdjęcie kandydata do zamieszczenia na stronie SKB.
- 5) Notka biograficzna kandydata do zamieszczenia na stronie SKB.
- 6) Potwierdzenie wniesienia opłaty za postępowanie kwalifikacyjne w wysokości 200 PLN.

Wypełnia Stowarzyszenie Kosztorysantów Budowlanych

OPINIA KOMISJI KWALIFIKACYJNEJ:

.....

.....

.....

.....

.....

DATA

PODPIS

DECYZJA ZARZĄDU SKB:

.....

.....

.....

.....

.....

DATA

PODPIS

**OŚWIADCZENIE O WYRAŻENIU ZGODY NA PRZETWARZANIE
DANYCH OSOBOWYCH**

Ja niżej podpisany/a.....

Zamieszkały/a.....

składam oświadczenie dla:

Stowarzyszenia Kosztorysantów Budowlanych
z siedzibą w Warszawie przy ul. Nowogrodzkiej 31 lok.327

I oświadczam, że:

(1) Wyrażam zgodę na przetwarzanie moich danych osobowych dla potrzeb związanych z działalnością i promocją Stowarzyszenia Kosztorysantów Budowlanych przez to Stowarzyszenie, zgodnie z ustawą z dnia 10 maja 2018 r. o ochronie danych osobowych (Dz. U. 2018 poz. 1000), w tym w szczególności na zamieszczenie informacji dotyczących mojej osoby na stronie internetowej w/w Stowarzyszenia.

Oświadczam, że wyrażam zgodę na przetwarzanie moich danych osobowych w powyższym zakresie również zgodnie z obowiązującym rozporządzeniem Parlamentu Europejskiego i Rady (UE) 2016/679 z dnia 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 (czyli od 25 maja 2018 r.).

TAK* / NIE*

.....
podpis

(2) Wyrażam zgodę na wykorzystanie (rozpowszechnianie) zdjęć z moim wizerunkiem, dla potrzeb związanych z działalnością i promocją Stowarzyszenia Kosztorysantów Budowlanych przez to Stowarzyszenie, zgodnie z ustawą z dnia 4 lutego 1994 r. o prawie autorskim i prawach pokrewnych (tekst jedn. Dz. U. z 2017 r. poz. 880 z późn. zm.), w tym w szczególności na zamieszczenie odpowiednich informacji dotyczących mojej osoby wraz ze zdjęciem na stronie internetowej w/w Stowarzyszenia.

TAK* / NIE*

.....
podpis

(3) Oświadczam, że zostałem poinformowany o prawie dostępu, przeglądania, zmiany, sprostowania oraz usunięcia danych lub wycofania zgody co do przetwarzania moich danych osobowych, w przewidywanym okresie przez który dane osobowe będą przechowywane oraz przysługujących mi środkach ochrony prawnej.

(4) Oświadczam, iż przyjmuję do wiadomości, że administratorem tak zebranych danych osobowych jest Stowarzyszenie Kosztorysantów Budowlanych z siedzibą w Warszawie, ul. Nowogrodzka 31 lok.327.

.....
podpis

Podanie ww. danych osobowych i wyrażenie zgody jest dobrowolne, przy czym odmowa ich podania może być równoznaczna z brakiem możliwości korzystania z danych osobowych w ramach bieżącej działalności Stowarzyszenia, w tym do realizacji procesu rekomendacji dla Wykładowcy SKB i wpisu na Listę Wykładowców SKB.

* Niepotrzebne skreślić

Data:

.....
podpis

Wykaz przeprowadzonych szkoleń o tematyce związanej z kosztorysowaniem

(zgodnych z § 2 ust. 1 pkt. 4 uchwały 9/2021 Walnego Zgromadzenia
Delegatów i Członków SKB)

Lp	Tytuł Szkolenia	Organizator szkolenia	Data/daty szkolenia

DATA

PODPIS KANDYDATA

**Wykaz przeprowadzonych wykładów lub prelekcji na konferencjach,
szkoleniach lub warsztatach ujętych w wykazie szkoleń
publikowanego przez SKB**

(zgodnych z § 2 ust. 1 pkt. 4 uchwały 9/2021 Walnego Zgromadzenia
Delegatów i Członków SKB)

Lp	Tytuł wykładu lub prelekcji	Konferencja, szkolenie, warsztaty	Data/daty konferencji, szkolenia lub warsztatów

DATA

PODPIS KANDYDATA

Notka biograficzna kandydata

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

Uwaga:

Notka biograficzna kandydata będzie po uzgodnieniu jej treści zamieszczona na stronie www SKB w zakładce „Wykładowcy”