

## Formularz zgłoszeniowy na szkolenie

Nazwa szkolenia:	<b>Szkolenie kandydatów na próbkobiorców wody do spożycia do badań fizykochemicznych i mikrobiologicznych</b>
Termin szkolenia:	09.07.2026
Miejsce szkolenia:	Powiatowa Stacja Sanitarно-Epidemiologiczna w Myślenicach, 32-400 Myślenice ul. Słowackiego 106, sala konferencyjna 1 piętro
Cena szkolenia:	bezpłatne

Nazwa jednostki:	
Adres jednostki:	
NIP jednostki:	
Nr telefonu jednostki:	
Adres e-mail jednostki:	
Imię i nazwisko uczestnika szkolenia:	
Adres e-mail uczestnika:	

*Wyrażam zgodę na przechowywanie i przetwarzanie moich danych osobowych dla potrzeb niezbędnych do realizacji szkolenia z zakresu pobierania próbek wody przez Powiatową Stację Sanitarно-Epidemiologiczną w Myślenicach, ul. Słowackiego 106, 32-400 Myślenice (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 (ogólne rozporządzenie o ochronie danych). Oświadczam, że zapoznałem się z klauzulą informacyjną w zakresie przetwarzania danych osobowych.*

.....  
(podpis uczestnika szkolenia)

Wypełnioną kartę zgłoszeniową należy wysłać na adres e-mail: [hk.psse.myslenice@sanepid.gov.pl](mailto:hk.psse.myslenice@sanepid.gov.pl)

### Warunki rezygnacji

W przypadku rezygnacji ze szkolenia prosimy o poinformowanie o tym fakcie mailowo na adres: [hk.psse.myslenice@sanepid.gov.pl](mailto:hk.psse.myslenice@sanepid.gov.pl), lub telefonicznie na numer 122 720 606

Kierownik jednostki

.....