**REGISTRACIJOS Į DSS KURSUS ANKETA**

Pažymėti **(X)** kokio pažymėjimo reikia:

|  |  |
| --- | --- |
| Darbdavio, jam atstovaujančio asmens |  |
| Darbuotojų saugos ir sveikatos specialisto |  |
| **Darbdavio įgalioto asmens, atliekančio darbuotojų saugos ir sveikatos tarnybos funkcijas** |  |
| **Darbdavio, darbdaviui atstovaujančio asmens, atliekančio darbuotojų saugos ir sveikatos tarnybos funkcijas** |  |
| **Kvalifikacijos kėlimas** |  |
| **Priešgaisrinės saugos** |  |
| Darbuotojų, surenkančių F-dujas iš tam tikrų motorinių transporto priemonių oro kondicionavimo sistemų, mokymo programa |  |
| Darbuotojų, dirbančių su OAM ir f-dujų turinčia šaldymo, oro kondicionavimo įranga, šiluminiais siurbliais, mokymo programa |  |

**Pastaba:** PRAŠOME PILDYTI SPAUSDINTINĖMIS RAIDĖMIS:

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **1. VARDAS, PAVARDĖ** |  | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| **2. ASMENS KODAS** |  | |  | |  | | |  | |  | |  | |  | |  | |  | |  | |  | |  | | | | | |
| **3. IŠSILAVINIMAS**........................................**SPECIALYBĖ**................................................. | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| **4. PAREIGOS**.............................................. | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| **5. ĮMONĖS PAVADINIMAS** | |  | |  | | |  | |  | |  | |  | |  | |  | |  | |  | |  | |  |  |  |  |  | |
| **6. ĮMONĖS KODAS** | |  | |  | | |  | |  | |  | |  | |  | |  | |  | |  | |  | |  |  |  |  | | |
| **7. ĮMONĖS PVM KODAS** | |  | |  | | |  | |  | |  | |  | |  | |  | |  | |  | |  | |  |  |  |  | | |
| **8. ĮMONĖS ADRESAS\_\_\_\_\_\_** | | \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| **9. GYV. VIETOS ADRESAS** \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| **10. TELEFONAI: ĮMONĖS** | | | | | | ............................................................................................. | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| **ASMENINIS** | | | | | | ............................................................................................. | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| **EL. PAŠTAS** | | | | | | ............................................................................................. | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |

Informuojame, kad jūsų asmens duomenys bus tvarkomi paslaugų teikimo (registracijos į kursus ir dalyvavimo kursuose) tikslais. Daugiau apie jūsų asmens duomenų tvarkymą privatumo politikoje, kurią skelbiame interneto svetainėje [www.soterus.lt](http://www.soterus.lt).

Visa šalių viena kitai pateikta techninė, finansinė, komercinė ir kita informacija, susijusi su šia paraiška yra konfidencialūs ir abi Šalys neturi teisės atskleisti informacijos apie juos tretiesiems asmenims. Už šios informacijos atskleidimą be kitos šalies raštiško sutikimo šalys atsako Lietuvos Respublikos teisės aktų nustatyta tvarka.

Ar pageidautumėte gauti tiesioginės rinkodaros pasiūlymus, t. y. mūsų naujienas apie organizuojamus kursus, specialius pasiūlymus ir kt? Šiuo tikslu mes tvarkytume šiuos Jūsų asmens duomenis: vardą, pavardę, telefono numerį ir/ar el. paštą. Teisinis duomenų tvarkymo tiesioginės rinkodaros tikslais pagrindas – ES Bendrojo duomenų apsaugos reglamento 6 straipsnio 1 dalies a punktas (gavus Jūsų kaip Duomenų subjekto sutikimą). Tiesioginiais rinkodaros tikslais tvarkomus asmens duomenis galime perduoti tik tretiesiems asmenims, teikiantiems specializuotas paslaugas, tam, kad išsiųstų el. laiškus, pritaikytų per reklamos platformas užsakomos reklamos pobūdį Jūsų asmens duomenys bus saugomi 5 metus nuo sutikimo davimo dienos, išskyrus atvejus, jei pageidausite šį terminą pratęsti.

Pažymėdama (-s) varnele, aš sutinku, kad UAB “SOTERUS” tvarkytų mano asmens duomenis tiesioginės rinkodaros tikslais. Man yra žinoma mano teisė bet kuriuo metu atšaukti savo sutikimą.

|  |
| --- |
|  |

Telefonu: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

|  |
| --- |
|  |

El. paštu: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

|  |
| --- |
|  |

Nesutinku, kad mano asmens duomenys būtų tvarkomi tiesioginės rinkodaros tikslais.

Daugiau apie jūsų asmens duomenų tvarkymą privatumo politikoje, kurią skelbiame interneto svetainėje www.soterus.lt.

VYKDYTOJAS

***UAB „SOTERUS”***

Neries kr.. 16-303, Kaunas

Įmonės kodas:301730966

PVM mokėtojo kodas LT100004104014

Įreg. VĮ Registrų centro Kauno fil.

A/s. LT917300010108063111

AB bankas „Swedbank“

Banko kodas: 73000