

Deklaracja Uczestnictwa w Programie Stałego Rozwoju Zawodowego ECB EFCB 3E

Ja, niżej podpisana/y, deklaruje uczestnictwo w Programie Stałego Rozwoju Zawodowego ECB EFCB 3E oraz:

- Akceptuję Regulamin Programu Stałego Rozwoju Zawodowego ECB EFCB 3E
- Oświadczam, że znam zasady warunkujące utrzymanie certyfikatu ECB EFCB 3E
- Deklaruję okresowe wypełnianie Raportu SRZ i przysyłanie do Warszawskiego Instytutu Bankowości zebranej dokumentacji po zakończonym okresie rozliczeniowym (wypełniony Raport SRZ, wymagane zaświadczenia)

- Wyrażam zgodę na zamieszczenie w Rejestrze posiadaczy Certyfikatu ECB EFCB 3E następujących danych osobowych:

Imię i nazwisko

Data i miejsce urodzenia:

Dane te są niezbędne do wpisania posiadacza Certyfikatu do Rejestru, prosimy o czytelne wypełnienie.

- Wyrażam zgodę na wykorzystanie następujących danych osobowych do kontaktu w sprawach związanych z Certyfikacją ECB EFCB 3E.

E-mail służbowy

E-mail. prywatny

Telefon prywatny/ służbowy.....

Prosimy o podanie prywatnego adresu e-mail. To bardzo ważna dana służąca do utrzymania kontaktu z posiadaczem Certyfikatu

Informujemy, że Państwa dane osobowe będą przetwarzane przez Fundację Warszawski Instytut Bankowości w celu prowadzenia Rejestru posiadaczy Certyfikatu ECB EFCB 3E oraz bieżących kontaktów.

Wyrażam zgodę na przetwarzanie moich danych osobowych przez Warszawski Instytut Bankowości z siedzibą w Warszawie przy ulicy Wiejskiej 12A zgodnie z ustawą z dnia 29 sierpnia 1997 r. o ochronie danych osobowych (tekst jeden.: Dz. Ustaw z 2002 nr 101. poz. 926 z późn. zm.)".Nadmieniam, iż jestem świadomy/a z przysługujących mi praw wynikających z przepisów Ustawy o ochronie danych osobowych

.....

Data i podpis uczestnika