

Deklaracja Uczestnictwa w Programie Stałego Rozwoju Zawodowego PICM Professional

Ja, niżej podpisana/y, deklaruję uczestnictwo w Programie Stałego Rozwoju Zawodowego PICM Professional oraz:

- Akceptuję Regulamin Programu Stałego Rozwoju Zawodowego PICM Professional
- Oświadczam, że znam zasady warunkujące utrzymanie certyfikatu PICM Professional
- Deklaruję okresowe dostarczanie informacji związanej z Programem do Polskiego Instytutu Credit Management po zakończonym okresie rozliczeniowym (razem z wymaganymi zaświadczeniami)
- Wyrażam zgodę na zamieszczenie w niepublicznym Rejestrze posiadaczy Certyfikatu PICM Professional 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 PICM Professional.

E-mail służbowy

E-mail. prywatny

Telefon prywatny/ służbowy.....

Wypełnienie tych informacji nie jest obowiązkowe jeżeli posiadacz certyfikatu PICM Professional ma aktywny profil na stronie www.picm.pl jako członek PICM Associate (PICMa).

Prosimy o podanie możliwie jak największej ilości danych kontaktowych. To bardzo ważna dana służąca do utrzymania kontaktu z posiadaczem Certyfikatu PICM Professional.

Informujemy, że Państwa dane osobowe będą przetwarzane przez Fundację Polski Instytut Credit Management w celu prowadzenia Rejestru posiadaczy Certyfikatu PICM Professional oraz bieżących kontaktów.

Wyrażam zgodę na przetwarzanie moich danych osobowych przez Polski Instytut Credit Management z siedzibą w Krakowie na os. Złota Podkowa 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.)¹. Nadmieniam, iż jestem świadomy/a z przysługujących mi praw wynikających z przepisów Ustawy o ochronie danych osobowych.

.....

Data i podpis uczestnika