**OŚWIADCZENIE**

Ja, niżej podpisany/a, oświadczam, że jako uczestnik organizowanego przez Instytut Audytorów Wewnętrznych IIA Polska szkolenia **„Ocena funkcji audytu wewnętrznego w organizacji. Program zapewnienie i poprawy jakości. – QA”**, wyrażam zgodę na umieszczenie a stronie IIA Polska, w zakładce [Baza osób QA teams – lista](https://www.iia.org.pl/certyfikacja/baza-osob-qa-teams-lista), moich danych osobowych j/n:

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **Nazwisko i imię** | **Adres e-mail** | **Nr telefonu** | **Sektor / Branża** | **Województwo** |
|  |  |  |  |  |

*Wyrażam zgodę na przetwarzanie przez IIA Polska moich danych osobowych, zawartych w niniejszym oświadczeniu dla potrzeb wpisania na listę osób „QA Team”, zgodnie z ustawą z dnia 29 sierpnia 1997 o ochronie danych osobowych /tekst jedn. Dz. U. 2015. poz. 2135, z pózn.zm/*

*Administratorem danych osobowych jest Instytut Audytorów Wewnętrznych IIA Polska z siedzibą w Warszawie (00-002), przy ul. Świętokrzyskiej 20 pok. 508 NIP: 525-22-42-892; REGON: 015164833, wpis do KRS: 0000106923. Dane zbierane są w celu organizacji Konferencji wskazanej w zgłoszeniu. Administrator danych osobowych nie przewiduje przekazywania danych odbiorcom danych osobowych, w rozumieniu ustawy z dnia 29 sierpnia 1997 o ochronie danych osobowych /tekst jedn. Dz. U. 2015. poz. 2135, z pózn.zm/. Uczestnictwo w Konferencji / szkoleniu i podanie danych jest dobrowolne. Osobie, której dane dotyczą, przysługuje prawo dostępu do treści swoich danych oraz do ich poprawiania.*

…………………….. ………………………………

(miejscowość, data) (czytelny podpis)