**Wniosek o Certyfikację Osób**

|  |  |
| --- | --- |
| Data rejestracji |  |

**Informacje dotyczące Organizacji wnioskującej**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| Imię: |  | | |
| Nazwisko: |  | | |
| Adres korespondencyjny: |  | | |
| E-mail: |  | Telefon: |  |
| Dane do faktury: |  | NIP: |  |

**Zakres certyfikacji**

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
|  | Audytor Wiodący Systemu Zarządzania Bezpieczeństwem Informacji wg normy PN-EN ISO/IEC 27001 | | | | |
|  | Audytor Wewnętrzny Systemu Zarządzania Bezpieczeństwem Informacji wg normy PN-EN ISO/IEC 27001 | | | | |
|  | | | | | |
| **Rodzaj certyfikacji:** | | | | | |
|  | Certyfikacja początkowa |  | Ponowna certyfikacja – proszę podać datę ważności aktualnego certyfikatu (DD.MM.RR) |  | |
| **Forma egzaminu:** | | | | | |
| Czy wyrażacie Państwo zgodę na realizację egzaminu w formie zdalnej, jeśli będzie taka możliwość? | | | | Tak  Nie | |
| Czy wyrażacie Państwo zgodę na realizację egzaminu w formie zdalnej, przy użyciu MS Teams | | | | Tak  Nie | |
| **Informacje o wykształceniu (także podyplomowego):** | | | | | |
| Nazwa uczelni lub szkoły | | Tytuł zawodowy lub naukowy | | | Data uzyskania tytułu |
|  | |  | | |  |
|  | |  | | |  |
|  | |  | | |  |
|  | |  | | |  |
| **Informacje o ukończonych kursach, szkoleniach, konferencjach branżowych:** | | | | | |
| Nazwa organizatora | | Nazwa kursu/szkolenia/konferencji | | | Czas trwania |
|  | |  | | |  |
|  | |  | | |  |
|  | |  | | |  |
|  | |  | | |  |
| **Informacje o doświadczeniu zawodowym:** | | | | | |
| Nazwa organizacji/firmy | | Stanowisko/Funkcja | | | Okres zatrudnienia  od … do … |
|  | |  | | |  |
|  | |  | | |  |
|  | |  | | |  |
|  | |  | | |  |
| **Specjalne potrzeby Kandydata dot. procesu certyfikacji\*:** | | | | | |
|  | | | | | |

**\****Specjalne potrzeby zostaną zweryfikowane, a następnie uwzględnione, w rozsądnych granicach i w przypadku gdy rzetelność oceny nie zostanie naruszona i będzie zgodna z przepisami*

**OŚWIADCZENIA:**

Potwierdzam, że wszystkie podane we wniosku dane są prawidłowe i zgodne ze stanem faktycznym.

Potwierdzam zapoznanie się z wymaganiami egzaminacyjnymi opisanymi w dokumencie „Kryteria kwalifikacyjne dla programu certyfikacji” zgodnego z zaznaczonym zakresem certyfikacji.

Wyrażam zgodę na spełnienie wymagań certyfikacyjnych oraz dostarczenie wszelkich informacji niezbędnych do ich oceny.

Zobowiązuję się do zachowania w poufności wszystkich treści związanych z egzaminem, w którym będę brać udział oraz nieuczestniczenia w nieuczciwych praktykach podczas odbywania egzaminu.

………………………………………………… …………………………………………………

Data Podpis

**ZGODA MARKETINGOWA:**

Zachęcamy do wyrażenia zgody na otrzymywanie treści marketingowej informującej o aktualnych ofertach promocyjnych CeCert Sp. z o.o. drogą mailową lub telefoniczną. Niniejsza zgoda jest dobrowolna i może być wycofana w każdym momencie:

- zgoda na przetwarzanie danych osobowych w celach marketingowych CeCert Sp. z o.o.

**KLAUZULA INFORMACYJNA RODO:**

Administratorem Pani / Pana danych osobowych jest CeCert Sp. z o.o. (dalej CeCert), z siedzibą ul. Warecka 11a, 00-034 Warszawa.

Pani / Pana dane osobowe będą przetwarzane w celu wykonania opracowania usługi na certyfikację systemu wskazanego w niniejszym wniosku.

Podstawą prawną przetwarzania Pani / Pana danych osobowych w ww. celach jest dobrowolna zgoda (art.6 ust. 1 lit. a) RODO. W dowolnym momencie ma Pani / Pan prawo do cofnięcia wyrażonej zgody, nie będzie to miało wpływu na zgodność z prawem przetwarzania, którego dokonano na podstawie zgody przed jej cofnięciem. Podanie danych nie jest obowiązkowe, ale niezbędne do realizacji ww. celów związanych z wykonaniem usługi CeCert.

CeCert będzie przekazywać Pani / Pana dane osobowe innym odbiorcom o ile obowiązek taki będzie wynikał z przepisów prawa.

Pani / Pana dane osobowe nie będą przekazywane do Państw trzecich i organizacji międzynarodowych.

Pani / Pana dane osobowe będą przetwarzane na czas realizacji usługi, nie dłużej niż 1 rok od Pani / Pana ostatniego kontaktu z CeCert lub do czasu cofnięcia zgody.

Przysługuje Pani / Panu prawo do:

* Dostępu do swoich danych osobowych i otrzymania kopii danych podlegających przetwarzaniu;
* Sprostowania swoich nieprawidłowych danych;
* Żądania usunięcia danych (prawo do bycia zapomnianym) w przypadku wystąpienia okoliczności przewidzianych w art.17 RODO;
* Wniesienia sprzeciwu wobec przetwarzaniu danych w przypadkach wskazanych w art. 21 RODO;
* Przenoszenia dostarczonych danych przetwarzanych w sposób zautomatyzowany;

Jeżeli uzna Pani / Pan, że Pani / Pana dane osobowe są przetwarzane niezgodnie z prawem, może Pani / Pan wnieść skargę do organu nadzorczego (UODO ul. Stawki 2, Warszawa)

Dodatkowe informacje lub chęć skorzystania ze swoich praw jest możliwa po kontakcie z nami: iod@cecert.pl, CeCert Sp. z o.o. , ul. Warecka 11a, 00-034 Warszawa.