



Rok założenia
1905

ZWIĄZEK NAUCZYCIELSTWA POLSKIEGO ZG

OUPiS

OŚRODEK USŁUG PEDAGOGICZNYCH I SOCJALNYCH

FILIA W CHORZOWIE

41-500 Chorzów, ul. Mieleckiego 44

tel./fax: 32 253-88-02

www.oupischorzow.pl

e-mail: kontakt@oupischorzow.pl

Niepubliczna Placówka Kształcenia Ustawicznego Związku Nauczycielstwa Polskiego w Chorzowie

ZAPRASZA

na szkolenie podstawowe 18 godz. dydaktycznych w formie webinarium (*online Ms Teams*)

w dniach **24-25 września 2025 r.** (*środa-czwartek*)) w godz. **8³⁰-15³⁰**
zapisy do 22.09.2025 r.

ZAKŁADOWY SPOŁECZNY INSPEKTOR PRACY

Szkolenie skierowane do osób pełniących funkcję ZSIP w placówce.

PROGRAM SZKOLENIA | Prowadzący: Zbigniew Dworecki -

1. Rola, zadania i uprawnienia ZSIP wynikające z ustawy o SIP.
2. Niezbędność funkcjonowania ZSIP w zakładzie pracy.
3. Programowanie i organizacja pracy SIP zobowiązania wobec ZOZ.
4. Wybrane zagadnienia ochrony pracy wynikające z ustawy Kodeksu Pracy.
5. Metodyka kontroli zagadnień ochrony pracy.
6. Procedura postępowania powypadkowego.
7. Relacje pomiędzy ZSIP a służbą BHP.
8. Struktura organizacyjna koordynacji SIP.
9. Zakładowa Księga Zaleceń i Uwag ZSIP - konieczność dokumentowania kontroli ZSIP.
10. Przepisy RODO a ZSIP.

*CENA od uczestnika: 380 zł | członkowie ZNP: 350 zł

*Płatnikiem za szkolenie powinna być placówka, w której uczestnik pełni funkcję ZSIP (Dz.U. 1983 nr 35 poz. 163 art. 14 pkt 2)

*Dla osób, którym koszty szkolenia pokrywa placówka (*płatność na podstawie faktury po szkoleniu*):

- 380 zł dla osób niezrzeszonych + oświadczenie na potrzeby zwolnienia szkoleń z podatku vat
- 350 zł dla członków ZNP + oświadczenie na potrzeby zwolnienia szkoleń z podatku vat

*Dla osób indywidualnych płacących prywatnie (*przedpłata przed szkoleniem*):

- 380 zł netto + 23% vat dla osób niezrzeszonych tj. 467,40 zł brutto
- 350 zł netto + 23% vat dla członków ZNP tj. 430,50 zł brutto

*Członkowie ZNP, którym koszty szkolenia pokrywa Oddział ZNP do którego przynależą: bezpłatnie (*płatność przez Oddział ZNP na podstawie noty księgowej po szkoleniu – rozliczenie wewnętrzne między jednostkami ZNP*)

*Brak zgłoszenia rezygnacji ze szkolenia traktowany jest jak udział w szkoleniu i wystawiona zostanie faktura vat.

ZAPISY do dnia 22.09.2025 r.

Na podstawie kompletnie wypełnionej karty zgłoszenia uczestnika i przesłanej do nas pocztą elektroniczną na adres szkolenia.oupis@gmail.com do 22.09.2025 r.



Rok założenia
1905

ZWIĄZEK NAUCZYCIELSTWA POLSKIEGO ZG
OUPIS
OŚRODEK USŁUG PEDAGOGICZNYCH I SOCJALNYCH
FILIA W CHORZOWIE

41-500 Chorzów, ul. Mieleckiego 44

tel./fax: 32 253-88-02

www.oupischorzow.pl

e-mail: kontakt@oupischorzow.pl

KARTA ZGŁOSZENIA UCZESTNIKA

/WYPEŁNIĆ DRUKOWANYMI LITERAMI/

na szkolenie podstawowe **ZAKŁADOWY SPOŁECZNY INSPEKTOR PRACY – WEBINARIUM (online)**

w dniu **24-25 września 2025 r.** (środa-czwartek) w godz. **8³⁰-15³⁰**

IMIĘ I NAZWISKO _____

Data urodzenia _____ **PESEL¹⁾** _____ Miejsce ur. _____

1) Na podstawie § 18 ust. 2 Rozporządzenia MEN z dnia 18 sierpnia 2017 r. w sprawie kształcenia ustawicznego w formach pozaszkolnych (Dz. U. poz. 1632)

Adres zamieszkania _____

(Kod pocztowy)

(Miejscowość)

(Ulica, numer)

(Telefon)

(e-mail)

Miejsce zatrudnienia _____

(Placówka)

(Kod pocztowy)

(Miejscowość)

(Ulica, numer)

(Telefon)

(e-mail)

Stanowisko _____ Staż pracy _____ stopień nauczyciela _____

Nauczany przedmiot _____ Członek ZNP: tak ☐ nie ☐

***Odpłatność od osoby: 380 zł netto + 23% vat | Członkowie ZNP: 350 zł netto + 23% vat**

**Płatne przelewem na wskazane konto po otrzymaniu danych do przelewu/faktury*

Dokładne dane do faktury Nabywcy płacącego za szkolenie i Odbiorcy faktury:

NABYWCA _____

Kod _____ Miejscowość _____ Ulica, nr _____

NIP _____

ODBIORCA _____

Kod _____ Miejscowość _____ Ulica, nr _____

Telefon _____ E-mail _____

OŚWIADCZENIE: Wyrażam zgodę na przetwarzanie moich danych osobowych zgodnie z Ustawą z dnia 18 maja 2018r. o ochronie danych osobowych (Dz.U.2018 poz. 1000) i o świadczeniu usług drogą elektroniczną (Dz. U. Nr 144, poz. 1204 z późn. zm.) do celów rekrutacyjnych i marketingowych przez umieszczenie ww. danych w bazie danych prowadzonej przez ZNP ZG OUPIS - Filia w Chorzowie. Jednocześnie oświadczam, że jest mi znane prawo wglądu do moich danych osobowych oraz ich poprawiania.

(akceptacja dyrektora/prezesa oddziału ZNP)

(data)

(podpis uczestnika)

Wypełnioną i zaakceptowaną przez Dyrektora/Prezesa kartę oraz zgodę na przetwarzanie danych osobowych proszę przesłać na adres mailowy szkolenia.oupis@gmail.com **do 22.09.2025 r.**



Rok założenia
1905

Z W I ą z e k N A U C Z Y C I E L S T W A P O L S K I E G O Z G
OUPiS
O Ś R O D E K U S Ł U G P E D A G O G I C Z N Y C H I S O C J A L N Y C H
F I L I A W C H O R Z O W I E

41-500 Chorzów, ul. Mielęckiego 44

tel./fax: 32 253-88-02

www.oupischorzow.pl

e-mail: kontakt@oupischorzow.pl

Zgoda na przetwarzanie danych osobowych

Wyrażam zgodę na przetwarzanie moich danych osobowych i wrażliwych przez Związek Nauczycielstwa Polskiego ZG Ośrodek Usług Pedagogicznych i Socjalnych Filia w Chorzowie w celu udziału w szkoleniu organizowanym przez w/w placówkę.

Zostałam/em poinformowana/y o możliwości cofnięcia w dowolnym momencie zgody na przetwarzanie danych osobowych.

data, imię i nazwisko, podpis

Administrator Danych Osobowych:

Związek Nauczycielstwa Polskiego ZG

Ośrodek Usług Pedagogicznych i Socjalnych

Filia w Chorzowie

41-500 Chorzów, ul. Mielęckiego 44

e-mail: kontakt@oupischorzow.pl

1. Dane osobowe są przetwarzane przez Administratora danych w celu realizacji zadań Administratora na podstawie przepisów prawa;
2. Odbiorcami danych osobowych są osoby fizyczne i prawne na podstawie przepisów prawa;
3. Dane osobowe będą przetwarzane przez czas określony przepisami prawa również w celach archiwalnych;
4. Osoba której dane dotyczą ma prawo dostępu do treści swoich danych oraz prawo do ich sprostowania, ograniczenia przetwarzania, prawo do przenoszenia danych, prawo do wniesienia sprzeciwu, prawo do cofnięcia zgody w dowolnym momencie oraz prawo do wniesienia skargi do Organu nadzorczego, gdy uzna, iż przetwarzanie danych osobowych jego dotyczących narusza przepisy ogólnego rozporządzenia o ochronie danych osobowych z dnia 27 kwietnia 2016r. (UE 2016/679). Dane osobowe nie będą podlegać decyzji, która opiera się na zautomatyzowanym przetwarzaniu, w tym profilowaniu.
5. Podawanie danych osobowych jest dobrowolne, jednakże w celu realizacji zadań objętych przepisami prawa niezbędne.

miejsowość, data

podpis



Rok założenia
1905

Z W I A Z E K N A U C Z Y C I E L S T W A P O L S K I E G O Z G
OUPIŚ
O Ś R O D E K U S Ł U G P E D A G O G I C Z N Y C H I S O C J A L N Y C H
F I L I A W C H O R Z Ó W I E

41-500 Chorzów, ul. Mielęckiego 44

tel./fax: 32 253-88-02

www.oupischorzow.pl

e-mail: kontakt@oupischorzow.pl

.....
(miejscowość i data)

(pieczęć firmowa jednostki)

Oświadczenie na potrzeby zwolnienia szkoleń z podatku VAT

.....
.....
(nazwa szkolenia)

.....
(termin i miejsce szkolenia)

.....
(osoby uczestniczące w szkoleniu)

Oświadczamy, że powyżej opisana usługa szkoleniowa ma charakter usługi kształcenia zawodowego lub przekwalifikowania zawodowego i jest finansowana ze środków publicznych **(zaznaczyć odpowiednie):**

☐ w całości – zgodnie z treścią art. 43 ust. 1 pkt 29 lit. c ustawy z dnia 11.03.2024 r. podatku od towarów i usług (Dz.U. 2021 poz. 685 ze zm.).

lub

☐ w co najmniej 70% - zgodnie z treścią § 3 ust. 1 pkt 14 Rozporządzenia Ministra Finansów z dnia 20.12.2013 r. w sprawie zwolnień od podatku od towarów i usług oraz warunków stosowania tych zwolnień (Dz.U. z 2020 r. poz. 2983 t.j.).

.....
(podpis osoby uprawnionej –
głównego księgowego lub dyrektora)