

SYSTEM ZARZĄDZANIA JAKOŚCIĄ

PROCES AKREDYTACJI DOSTAWCÓW SZKOLEŃ DLA SCHEMATÓW CERTYFIKACJI WEDŁUG ISTQB®: ZGODY DOSTAWCÓW SZKOLEŃ (OSOBY PRAWNE I UŁOMNE OSOBY PRAWNE)

DOKUMENTY POWIĄZANE

1. [Formularz zgłoszenia Dostawcy szkoleń do akredytacji - Arkusze Google](#) [formularz elektroniczny]

HISTORIA ZMIAN

Wersja	Data	Uwagi
6.1.	14.12.2023 r.	Zmiana szablonu dokumentu, wprowadzenie oznaczenia dokumentu.
6.0.	05.04.2022 r.	Publikacja dokumentu.

ZGODY WYRAŻANE PRZEZ DOSTAWCÓW SZKOLEŃ W PROCESIE ZŁOŻENIA WNIOSKU O AKREDYTACJĘ DOSTAWCY SZKOLEŃ (dla osób prawnych i ułomnych osób prawnych)

Zgoda obligatoryjna:

Wyrażam zgodę na przetwarzanie przez Stowarzyszenie Jakości Systemów Informatycznych z siedzibą w Warszawie przy ul. Poznańskiej 16, lok. 4, NIP: 5272426649 KRS: 0000175199 moich danych osobowych podanych w treści wniosku o udzielenie akredytacji / rozszerzenie zakresu akredytacji dla podmiotów organizujących szkolenia testerskie, dla potrzeb przeprowadzenia procesu akredytacyjnego.

Zgoda fakultatywna:

W imieniu podmiotu, który reprezentuję, oświadczam, że wyrażam zgodę na umieszczenie przez Stowarzyszenie Jakości Systemów Informatycznych z siedzibą w Warszawie przy ul. Poznańskiej 16, lok. 4, NIP: 5272426649 KRS: 0000175199 na stronie internetowej <https://sjsi.org/akredytacje/akredytowani-dostawcy-szkolen/> informacji o uzyskaniu przez reprezentowany przeze mnie podmiot akredytacji / rozszerzeniu zakresu akredytacji dla podmiotów organizujących szkolenia testerskie wraz z oznaczeniem zakresu uzyskanej akredytacji.

Zgoda obligatoryjna:

Oświadczam, że zapoznałem/-am się z informacją o przetwarzaniu moich danych osobowych znajdującą się na stronie <https://sjsi.org/ist-qb/procesy-akredytacji-i-opłaty/> oraz że powyższe zgody wyrażone zostały dobrowolnie.

W imieniu podmiotu, który reprezentuję, oświadczam, że posiadam akredytowane materiały szkoleniowe (lub dostęp do takich materiałów) *

☐ Wyrażam zgodę

W imieniu podmiotu, który reprezentuję, oświadczam, że nawiązałem współpracę z akredytowanymi trenerami *

☐ Wyrażam zgodę

kontakt: akredytacje@sjsi.org