



DOLNOŚLĄSKA
OKRĘGOWA
I Z B A
INŻYNIERÓW
BUDOWNICTWA

FORMULARZ ZGŁOSZENIA

Wypełniony i podpisany formularz zgłoszenia na wybrane warsztaty prosimy przestać na adres e-mail:

natalia.kaszewska@dos.piib.org.pl

WYBÓR WARSZTATÓW

Proszę zaznaczyć wszystkie warsztaty, w których chciałby/chciałaby Pan/Pani uczestniczyć.

Wybór	Warsztat i informacje
☐ 1.	Temat: Warsztat pracy inżyniera: innowacje w zakresie bezpieczeństwa i higieny pracy Termin: 20 października 2026 r. Godzina: 16:00 Czas trwania: ok. 3 godziny zegarowe Termin przesyłania zgłoszeń: 19 października 2026 r. Prowadzący: Tomasz Nowobilski, Mariusz Szóstak
☐ 2.	Temat: Warsztat pracy inżyniera: drony, skaning laserowy i dane przestrzenne w praktyce budowlanej Termin: 12 listopada 2026 r. Godzina: 16:00 Czas trwania: ok. 3 godziny zegarowe Termin przesyłania zgłoszeń: 11 listopada 2026 r. Prowadzący: Tomasz Nowobilski, Jarosław Wajs
☐ 3.	Temat: Warsztat pracy inżyniera: wycena, organizacja i cyfrowe wsparcie prowadzenia budowy Termin: 19 listopada 2026 r. Godzina: 16:00 Czas trwania: ok. 2–3 godziny zegarowe Termin przesyłania zgłoszeń: 18 listopada 2026 r. Prowadzący: Tomasz Nowobilski, Rafał Zarzycki

MIEJSCE WARSZTATÓW

Siedziba Dolnośląskiej Okręgowej Izby Inżynierów Budownictwa we Wrocławiu
ul. Odrzańska 22, sala konferencyjna, IV piętro.

ZGŁOSZENIE NA WARSZTATY

Dane uczestnika:

Imię i nazwisko*

Numer członkowski DOIIB* DOŚ/...../...../.....

Adres e-mail*

UDZIAŁ W SPOTKANIU INTEGRACYJNYM PO WARSZTATACH

Spotkanie integracyjne*

Izba zapewnia uczestnikom spotkania rezerwację miejsca spotkania. Koszty uczestnicy pokrywają we własnym zakresie.

☐ TAK ☐ NIE

OŚWIADCZENIA

☐ Wyrażam zgodę na przetwarzanie moich danych osobowych w zakresie niezbędnym do organizacji warsztatów.*

☐ Oświadczam, że zapoznałam/em się z Klauzulą informacyjną znajdującą się na stronie internetowej: <https://dos.piib.org.pl/ochrona-danych/klauzula-informacyjna-podmioty-danych/> *

WAŻNE!

Ze względu na ograniczoną liczbę miejsc, w przypadku rezygnacji z udziału w warsztatach prosimy o niezwłoczne przekazanie tej informacji na podany wyżej adres e-mail.

.....

czytelny podpis zgłaszającego

* pole obowiązkowe