

Miejscowość, dn.

Karta zgłoszenia na kwalifikacyjny kurs zawodowy

1	Imię i nazwisko	
2	Data urodzenia i miejsce	
3	Nr PESEL	
4	Adres zamieszkania	
5	Seria i nr dowodu osobistego	
6	Nr telefonu	
7	Adres e- mail	
8	Wykształcenie (załączyć dokumenty)	<ul style="list-style-type: none"> • Podstawowe • Średnie • Wyższe • Zasadnicze zawodowe

Do zgłoszenia dołączam:

1. dokument potwierdzający poziom wykształcenia (oryginał świadectwa lub notarialnie poświadczona kopia),
2. zaświadczenie lekarskie o braku przeciwwskazań do wykonywania kwalifikacji w obrębie zawodu,

Niniejszym, w rozumieniu ustawy z dnia 29.08.1997 r. (Dz.U. Nr 133, poz. 833) "O ochronie danych osobowych", wyrażam zgodę na wykorzystanie i przetwarzanie moich danych osobowych w celach związanych z organizacją oraz prowadzeniem kursu. Ponadto oświadczam, że znane jest mi prawo wglądu do moich danych osobowych oraz ich poprawiania.

Organizator zastrzega sobie prawo rozpoczęcia kursu po utworzeniu grupy składającej się z co najmniej 10 osób.

.....
Miejscowość, data

.....
czytelny podpis