

## FORMULARZ ZGŁOSZENIOWY

**Nazwa kursu:** .....

.....

Imię (imiona) i nazwisko uczestnika szkolenia: .....

Data i miejsce urodzenia: .....

Obywatelstwo: .....

Numer (PESEL): ..... Numer (NIP): .....

e-mail: ..... Telefon: .....

Adres zamieszkania: .....

.....

Adres do korespondencji: .....

.....

Wykształcenie : .....

### Dane do wystawienia faktury:

Nazwa i adres firmy: .....

..... NIP: .....

e-mail: ..... Telefon: .....

Osoba, którą należy zawiadomić w razie wypadku: .....

Oświadczam, że dane zawarte wyżej są zgodne z dowodem osobistym:

seria ..... nr ..... wydanym przez ..... w .....

Inny dowód tożsamości ..... nr .....

Przed przystąpieniem do zajęć uczestnik jest zobowiązany dostarczyć zaświadczenie lekarskie o braku przeciwwskazań do wzięcia udziału w szkoleniu.

Wyrażam zgodę na przetwarzanie moich danych osobowych dla potrzeb niezbędnych dla realizacji procesu rekrutacji (zgodnie z ustawą z dn. 29.08.97 r. o Ochronie Danych Osobowych Dz. U. Nr 133 poz. 883).

W przypadku rezygnacji w terminie krótszym niż pięć dni przed rozpoczęciem szkolenia, zobowiązuje się pokryć **50 %** kosztu uczestnictwa w kursie.

.....

(miejscowość i data)

.....

(podpis i pieczęć firmowa)