



Centrum Kształcenia Zawodowego i Ustawicznego w Siedlcach

KARTA ZGŁOSZENIA NA KURS

1. DANE PERSONALNE

Nazwisko

--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

Imię(imiona)

--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

PESEL

--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

Data urodzenia

--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

 [DD.MM.RRRR]

Miejsce urodzenia

--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

Adres zamieszkania

Miejscowość

--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

Ulica

--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

Nr budynku

--	--

 lokalu

--	--

 kod pocztowy

--	--

 -

--	--

--	--

--	--

--	--

OSOBA BEZROBOTNA/ PRACUJĄCA *

Miasto powyżej 5 tys. mieszkańców / miasto poniżej 5 tys. mieszkańców / wieś *

..... /Województwo/ /powiat/ /gmina/

Nr telefonu

--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

E-mail

--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

2.TYTUŁ KURSU

.....
.....

Prosimy zaznaczyć x :

- Oświadczam, że zapoznałem/am się i akceptuję Regulamin kursu CKU w Siedlcach oraz wyrażam zgodę na przetwarzanie danych osobowych, zawartych w formularzu zgłoszeniowym, w zakresie prowadzonej działalności szkoleniowej przez Centrum Kształcenia Zawodowego i Ustawicznego w Siedlcach, ul. Młynarska 17 zgodnie z ustawą z dnia 29 sierpnia 1997 r. o ochronie danych osobowych (Dz.U. Nr 133, poz. 883).
- Oświadczam, że wyrażam zgodę na otrzymywanie na wskazany adres pocztowy elektronicznej informacji handlowych pochodzących od Centrum Kształcenia Zawodowego i Ustawicznego w Siedlcach, ul. Młynarska 17.
- Oświadczam, że wyrażam zgodę na udostępnienie mojego wizerunku dla potrzeb reklamowych CKZiU w Siedlcach (związanych z nauką w naszej placówce) za pośrednictwem dowolnego medium.

Siedlce, dnia

.....
czytelny podpis kandydata

***Właściwe zaznaczyć**