KARTA SŁUCHACZA KURSU

wypełnić drukowanymi literami

Nazwisko i Imię .....

Adres ……
kod pocztowy miejscowość ulica

Miasto, wieś (podkreślić prawidłowe)

Data i miejsce urodzenia .....

Województwo ..... PESEL……

Wiek : od 18 do 35 od 36 do 50 powyżej 50 (podkreślić prawidłowe)

Wykształcenie : podstawowe zawodowe średnie wyższe (podkreślić prawidłowe)

Proszę o przyjęcie mnie na kurs: .....

.....

Dane do wystawienia faktury (nie dotyczy kursantów z Ośrodka Pomocy Społecznej)

……

……

……..NIP……

Oświadczam, że podane powyżej dane są prawdziwe, jednocześnie wyrażam zgodę na przetwarzanie moich danych osobowych niezbędnych do prowadzenia ewidencji w/w kursu zgodnie z ustawą z dnia 29.08.1997r. o ochronie danych osobowych (Dz. U. Nr 133, poz. 883 z późn. zm.).

.....

data i podpis kandydata