- pola oznaczone szarym kolorem tła należy wypełnić obowiązkowo

|  |
| --- |
| A. Informacje o szkoleniu |
| 1. Pełna nazwa szkolenia (wypełnia organizator szkolenia)**Kwalifikacyjny kurs zawodowy**  | 2. Nr szkolenia |

|  |
| --- |
| B. Dane osobowe słuchacza |
| 3. Nazwisko | 4. Imię/imiona | 5. PESEL

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |

 |
| 6. Data urodzenia (dd-mm-rrrr)

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
|  |  | - |  |  | - |  |  |  |  |

 | 7. Miejsce urodzenia | 8. Województwo ( miejsca urodzenia) |

|  |
| --- |
| C. Dane tele - adresowe |
| **9.** **Numer telefonu:** | 10. e-mail: |
| Adres zamieszkania  |
| 11. Miejscowość | 12. Ulica |
| 13. Numer budynku | 14. Numer lokalu | 15. Kod pocztowy

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
|  |  | - |  |  |  |

 | 16. Poczta | 17. Województwo |

|  |
| --- |
| D. Opłata za kurs |
| 18. Indywidualnie

|  |
| --- |
|  |

 | 19. Firma…………………………………………………….. | 20. Projekt…………………………………………………….. |

|  |
| --- |
| E. Wykształcenie (zaznaczyć właściwe – gdy wymaga tego specyfika danego kursu) |
|  niepełne podstawowe |  podstawowe |  gimnazjalne |  zasadnicze zawodowe |  średnie zawodowe |
|  średnie ogólne |  policealne |  wyższe zawodowe |  wyższe magisterskie |  doktoranckie  |

Słuchacz ma prawo zgłosić brak zgody na umieszczanie jego imienia i nazwiska na zbiorczych listach, które powstają w związku z realizacją szkolenia, przed datą jego rozpoczęcia.

Wyrażam zgodę/Nie wyrażam zgody[[1]](#footnote-1) na wykorzystanie wizerunku w związku z udziałem w szkoleniu organizowanym przez Zakład Doskonalenia Zawodowego w celu realizacji działań promocyjnych ZDZ

Wyrażam zgodę/Nie wyrażam zgody na otrzymywanie oferty Zakładu Doskonalenia Zawodowego w Białymstoku.

Oświadczam, że zapoznałem/-am się z obowiązkiem informacyjnym Administratora w zakresie przetwarzania moich danych osobowych, który jest dostępny na stronie internetowej [www.zdz.bialystok.pl](http://www.zdz.bialystok.pl) oraz w Ośrodkach Kształcenia Zawodowego ZDZ w Białymstoku.

# ............................................................ ..............................................................................

/data i podpis przyjmującego/ /data i podpis słuchacza/

1. Niepotrzebne skreślić [↑](#footnote-ref-1)