



Szczecin, dnia

DEKLARACJA

Proszę o przyjęcie mnie na kurs:

.....
(nazwa kursu)

Imię i nazwisko

Data urodzenia PESEL

Miejsce urodzenia

Adres zamieszkania

Numer telefonu

Wykształcenie

Numer dowodu osobistego

E-mail

Rezygnacja z kursu musi być wyrażona w formie pisemnej nie później niż trzy dni przed rozpoczęciem kursu.

Wyrażam zgodę na przetwarzanie moich danych osobowych dla potrzeb niezbędnych do realizacji kursów zgodnie z ustawą o ochronie danych osobowych z dnia 10.05.2018 r. (t.j. Dz. U. 2018 r. poz. 1000 ze zm.) oraz rozporządzeniem Parlamentu Europejskiego i Rady UE 2016/679 z 27 kwietnia 2016 roku w sprawie ochrony osób fizycznych w związku z przetwarzaniem danych osobowych

Stwierdzam, że warunki uczestnictwa są mi znane

.....
(czytelny podpis)

Organizator zastrzega sobie prawo do zmiany terminu kursu z przyczyn niezależnych od organizatora.

* - deklarację należy wypełnić pismem drukowanym