

KWESTIONARIUSZ

Kurs/szkolenie/seminaria:.....
.....

1. Nazwisko
2. Imiona
3. Data i miejsce urodzenia
4. Imiona rodziców
5. Wykształcenie – kierunek, uzyskany tytuł
6. Uczelnia
7. Miejsce pracy
8. PESEL

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

Adres stałego zamieszkania

Ulica nr domu/ nr mieszkania/.....
kod pocztowy
miejsowość
telefon
e-mail

Adres do korespondencji /jeżeli jest inny niż zamieszkania/

Ulica nr domu/nr mieszkania...../.....
kod pocztowy
miejsowość

Prawdziwość powyższych danych poświadczam własnoręcznym podpisem

.....
miejsowość

.....
data

.....
podpis

Oświadczenie kandydata

W przypadku przyjęcia mnie na kurs/szkolenie/seminaria, wyrażam zgodę na przetwarzanie moich danych osobowych do celów organizacyjnych wynikających z realizacji kursu.

Oświadczam, że zobowiązuje się do terminowego regulowania odpłatności za uczestnictwo w sesjach. W przypadku rezygnacji z kursu nie podlegają zwrotowi kwoty związane z realizacją kursu. Rezygnacja wyłącznie w formie pisemnej.

.....
podpis kandydata