



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 29.08.1997 r. (Dz. U. Nr 133, poz. 883).

Stwierdzam, że warunki uczestnictwa są mi znane

.....
(czytelny podpis)

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