

## FORMULARZ ZGŁOSZENIOWY

**NAZWA KURSU:**

**Data i miejsce:**

**Dane uczestnika:**

<b>nazwisko</b>	
<b>imię</b>	
<b>data urodzenia</b>	
<b>zawód</b>	
<b>adres zamieszkania</b>	

<b>e-mail</b>	
<b>telefon</b>	
<b>faktura</b>	TAK/NIE
<b>dane do faktury</b>	

*Zgłaszam swój udział w SZKOLENIA i wyrażam zgodę na przetwarzanie moich danych osobowych zawartych w niniejszym zgłoszeniu dla potrzeb niezbędnych do realizacji rekrutacji na szkolenia przez Instytut i podmioty współpracujące przy organizacji szkoleń / zgodnie z ustawą z dn. 29.08.97 r. o Ochronie Danych Osobowych Dz. Ust. Nr 133 poz. 883/, publikację zdjęć i filmów z kursu z moim udziałem.*

--

podpis