

OŚRODEK DOKSZTAŁCANIA I DOSKONALENIA ZAWODOWEGO

Wniosek o przyjęcie na kurs

Proszę o przyjęcie mnie na kurs organizowany przez Ośrodek Doksztalcania i Doskonalenia Zawodowego „PROEDU” w Szczecinie

Imię i nazwisko: .....imię ojca:.....imię matki:.....

Adres do korespondencji: .....

Numer telefonu: ..... nr PESEL/Karta pobytu/Karta Polaka\*:.....  
\* podkreślić właściwe

Adres e-mail: ..... Data urodzenia:..... Miejsce urodzenia:.....

Wybrany kurs zaznacz znakiem „x”:

- kurs podstawowy języka<sup>x</sup> .....
- zawodowy kurs języka<sup>x</sup> .....
- przygotowanie do egzaminów na certyfikat z języka<sup>x</sup> .....
- pierwsza pomoc przedmedyczna
- opiekun seniora
- kurs wizażu
- rachunkowość
- grafika komputerowa/multimedia
- wakacyjny kurs języka<sup>x</sup> ..... w terminie.....
- przygotowanie do matury (przedmioty).....

Za znakiem „x” wpisać jaki język

tak

Wyrażam zgodę na przetwarzanie podanych danych osobowych, w celach związanych z przeprowadzeniem rekrutacji, szkolenia, monitoringu i ewaluacji szkoleń, zgodnie z ustawą z dnia 29 sierpnia 1997 roku o ochronie danych osobowych (Dz. U. z 2002 r. nr 101, poz. 926 ze zm.). Przyjmuję do wiadomości, iż administratorem danych jest Ośrodek Doksztalcania i Doskonalenia Zawodowego „PROEDU” w Szczecinie z siedzibą przy pl. Żołnierza Polskiego 1b w Szczecinie. Mam świadomość przysługującego mi prawa wglądu do treści moich danych oraz ich poprawiania. Dane podaję dobrowolnie, jednak przyjmuję do wiadomości, że w razie niewyrażenia zgody na przetwarzanie danych osobowych, formularz nie zostanie przyjęty.\*

tak

Zgoda na przesyłanie informacji – Wyrażam zgodę na otrzymywanie od Ośrodka Doksztalcania i Doskonalenia Zawodowego „PROEDU” w Szczecinie drogą elektroniczną informacji w rozumieniu Ustawy z dnia 18 lipca 2002 roku o świadczeniu usług drogą elektroniczną, (Dz. U. z 2002 r. nr 144, poz. 1204 ze zm.).\*

.....  
Miejscowość, data

.....  
podpis kursanta