Karta słuchacza

☐ - pola oznaczone szarym kolorem tła należy wypełnić obowiązkowo

A. Informacje o szkoleniu	
1. Pełna nazwa szkolenia (wypełnia organizator szkolenia)	2. Nr szkolenia

B. Dane osobowe słuchacza		
3. Nazwisko	4. Imię/imiona	5. PESEL
6. Data urodzenia (dd-mm-rrrr)	7. Miejsce urodzenia	8. Województwo (miejsce urodzenia)

C. Dane tele - adresowe				
9. Numer telefonu	10. e-mail			
Adres zamieszkania				
11. Miejscowość	12. Ulica			
13. Numer budynku	14. Numer lokalu	15. Kod pocztowy	16. Poczta	17. Województwo

D. Opłata za kurs		
18. Indywidualnie ☐	19. Firma ☐	20. Projekt ☐

E. Wykształcenie (zaznaczyć właściwe - gdy wymaga tego specyfika danego kursu)				
☐ niepełne podstawowe	☐ podstawowe	☐ gimnazjalne	☐ zasadnicze zawodowe	☐ średnie zawodowe
☐ średnie ogólne	☐ policealne	☐ wyższe zawodowe	☐ wyższe magisterskie	☐ doktoranckie

Słuchacz ma prawo zgłosić brak zgody na umieszczanie jego imienia i nazwiska na zbiorczych listach, które powstają w związku z realizacją szkolenia, przed datą jego rozpoczęcia.

Wyrażam zgodę/Nie wyrażam* zgody na wykorzystanie wizerunku w związku z udziałem w szkoleniu organizowanym przez Zakład Doskonalenia Zawodowego w celu realizacji działań promocyjnych ZDZ.

Wyrażam zgodę/Nie wyrażam zgody* na otrzymywanie oferty Zakładu Doskonalenia Zawodowego w Białymstoku.

Oświadczam, że zapoznałem/-am się z obowiązkiem informacyjnym Administratora w zakresie przetwarzania moich danych osobowych, który jest dostępny na stronie internetowej www.zdz.bialystok.pl oraz w Ośrodkach Kształcenia Zawodowego ZDZ w Białymstoku.

..... /data i podpis przyjmującego/

..... /data i podpis kandydata/

* Niepotrzebne skreślić