

## KWESTIONARIUSZ ZGŁOSZENIOWY DLA UCZESTNIKA KURSU/SZKOLENIA

Nazwa kursu/szkolenia: .....

1. Imię (imiona) i nazwisko .....

2. Imiona rodziców .....

3. Data urodzenia .....

4. Miejsce urodzenia .....

5. PESEL

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|

6. Obywatelstwo .....

7. Numer Telefonu .....

8. Adres e-mail .....

9. Miejsce zamieszkania (adres do korespondencji) .....

10. Wykształcenie .....

(nazwa szkoły i rok jej ukończenia)

(zawód, specjalność, stopień naukowy, tytuł zawodowy, tytuł naukowy)

11. Oświadczam, że pozostaję/nie pozostaję <sup>\*</sup> w rejestrze bezrobotnych i poszukujących pracy w .....

12. Oświadczam, że dane zawarte w pkt 1 – 4 są zgodne z dowodem osobistym

seria ..... nr ..... wydanym przez .....

lub innym dowodem tożsamości .....

Wyrażam zgodę na udostępnianie i przetwarzanie moich danych osobowych przez Niepubliczną Placówkę Kształcenia Ustawicznego Officer Security celem organizacji i przeprowadzenia kursu/szkolenia zgodnie z ustawą Z dnia 29 sierpnia 1997 r. o ochronie danych osobowych oraz rozporządzeniem parlamentu europejskiego (UE) 2016/679 z dnia 27 kwietnia 2016 r. w sprawie ochrony osób fizycznych w związku przetwarzaniem danych osobowych i w sprawie swobodnego przepływu takich danych oraz uchylenia dyrektywy 95/46/WE (ogólne rozporządzenie o ochronie danych)

.....  
(miejscowość i data)

.....  
(podpis uczestnika kursu/szkolenia)

\* Właściwe podkreślić.

KWESTIONARIUSZ NALEŻY WYPEŁNIĆ CZYTELNIE DRUKOWANYMI LITERAMI !!!