

KWESTIONARIUSZ ZGŁOSZENIOWY DLA UCZESTNIKA KURSU/SZKOLENIA

Nazwa kursu/szkolenia:

- ☐ kurs kwalifikowany pracownik ochrony fizycznej
☐ kurs doskonalący umiejętności KPOF (obowiązkowy dla KPOF co 5 lat)
☐ kurs dla prowadzących strzelanie LOK
☐ kurs instruktor sportu – strzelectwo sportowe
☐ kurs instruktor sportu – strzelectwo sportowe + strzelectwo bojowe
☐ szkolenie kierownik ds. bezpieczeństwa
☐ szkolenie służba porządkowa i informacyjna
☐

KWESTIONARIUSZ NALEŻY WYPEŁNIĆ CZYTELNIE DRUKOWANYMI LITERAMI !!!

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

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

11. Oświadczam, że pozostaję / nie pozostaję^{*} w rejestrze bezrobotnych i poszukujących pracy w

Wyrażam zgodę na udostępnianie i przetwarzanie moich danych osobowych przez Niepubliczną Placówkę Kształcenia Ustawicznego Officer Security wpisaną do ewidencji szkół i placówek systemu oświaty 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)

* Właściwie podkreślić.
