

ZGŁOSZENIE NA KURS



(Proszę wypełniać dużymi, drukowanymi literami)

Nazwa kursu:.....

Dane osobowe kandydata:

Imię i nazwisko:.....

Data urodzenia:.....

Miejsce urodzenia:.....

PESEL:.....

Wykształcenie:.....

Zawód wykonywany / lata praktyki:.....

Adres zamieszkania:.....

Telefon:.....

E-mail:.....

Wyrażam zgodę na przetwarzanie moich danych osobowych zawartych w niniejszym wniosku w celach związanych z realizacją kursu, w zakresie prowadzonej przez SITG Bełchatów działalności.

.....

(miejscowość, dzień)

.....

(podpis kandydata)

Stowarzyszenie Inżynierów i Techników Górnictwa Oddział Bełchatów Centrum Kształcenia Ustawicznego i Praktycznego | 97-400 Bełchatów, ul. Kolejowa 41 | e-mail: sitg.belchatow@wp.pl | tel. (44) 633 31 51 | tel. kom. 797 579 387 | fax (44) 633 30 89 | NIP: 769-20-07-765 | REGON: 592261182 | Konto (PKO BANK POLSKI): 68 1440 1257 0000 0000 0225 7963