



KARTA ZGŁOSZENIA NA KURS

MAPPING_3D

Formularz prosimy wypełniać DRUKOWANYMI LITERAMI

Nazwisko	
Imię (Imiona)	
Data urodzenia	
Miejsce urodzenia	
PESEL	
Ulica	
Nr domu	
Nr lokalu	
Miejscowość	
Kod pocztowy	
Województwo	
Telefony kontaktowe	
e-mail	
* Nie jestem studentem/absolwentem WSEiZ * Jestem studentem WSEiZ; * Jestem absolwentem WSEiZ	

Prawdziwość powyższych danych potwierdzam własnoręcznym podpisem.

Wyrażam zgodę na przetwarzanie moich danych osobowych dla celów rekrutacji i dokumentacji szkolenia (zgodnie z ustawą z dn. 29.08.1997 o ochronie danych osobowych Dz. U. 133, poz.833).

.....
Miejscowość i data

.....
czytelny podpis

Wypełnia pracownik WSEiZ

Wpłata dokonana w dniu-.....-.....

Kwota 700,00 zł

Uwagi

* Właściwe podkreślić