

**KARTA ZGŁOSZENIA  
NA KURS DOSKONALĄCY W CENTRUM DOSKONALENIA  
NAUCZYCIELI „ESKULAP” W KROTOSZYNIE**

1. Nazwa formy kształcenia : .....
2. Nazwisko i imię (imiona).....
3. Data i miejsce urodzenia .....
4. Pesel .....
5. Numer i seria dowodu osobistego .....
6. Organ wydający .....
7. Adres zamieszkania.....
8. Miejsce pracy.....
9. Adres e-mail.....
10. Telefon kontaktowy.....
11. Wykształcenie.....
12. Instytucja kierująca na kurs  
.....

**FORMA PŁATNOŚCI**

1. Indywidualnie w sekretariacie lub na konto bankowe  
(IDEA BANK 84 1950 0001 2006 0246 7313 0002)
2. Obciążenie notą księgową instytucje kierującą

Wyrażam zgodę na przetwarzanie moich danych osobowych dla potrzeb niezbędnych do realizacji prowadzenia rekrutacji i dokumentacji toku nauki (na podstawie przepisów ustawy z dnia 10 maja 2018 roku o ochronie danych osobowych (Dz. U. z dnia 10 maja 2018 poz.1000).

.....  
(data i podpis kandydata)

Wyrażam zgodę na wykorzystanie mojego wizerunku dla potrzeb szkoły.

.....  
(data i podpis kandydata)

.....  
Potwierdzam zgodność podanych przeze mnie danych ( data i podpis)