

KWESTIONARIUSZ ZGŁOSZENIOWY DLA UCZESTNIKA KURSU/SZKOLENIA

Nazwa kursu/szkolenia:

- kurs kwalifikowany pracownik ochrony fizycznej
- kurs doskonalący umiejętności KPOF
- szkolenie służba porządkowa i informacyjna
- szkolenie kierownik ds. bezpieczeństwa
- kurs instruktor sportu – strzelectwo sportowe
- kurs instruktor sportu – samoobrona i techniki interwencyjne
-

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
- (nazwa szkoły i rok jej ukończenia)
-
- (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 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.
