**FORMULARZ ZGŁOSZENIOWY NA SZKOLENIE**

**1. NAZWA SZKOLENIA**

.................................................................................................................................................................................................................

**2. TERMIN SZKOLENIA**: …………………………………………………

**3. DANE OSOBOWE KANDYDATA**

**NAZWISKO I IMIĘ**

**/**

**DATA I MIEJSCE URODZENIA**

**SERIA I NUMER DOWODU OSOBISTEGO PESEL**

ul. ...................................................................................... . Miejscowość ..................................................................................

kod ................................................................. Poczta ....................................................................................................

**ADRES ZAMIESZKANIA**

**(do korespondencji)**

Tel. stacjonarny ................................... tel. kom.. ..........................................e-mail .............................................................

**KONTAKT**

**4. MIEJSCE PRACY**

## NAZWA FIRMY

Telefon .................................................. fax. ...................................................... e-mail....................................................................

**KONTAKT**

**STANOWISKO**

1. **WYKSZTAŁCENIE**

KERUNEK

## SPECJALNOŚĆ

NAZWA UKOŃCZONEJ SZKOŁY/ UCZELNI

1. **OCHRONA DANYCH OSOBOWYCH**
2. Oświadczam, iż zostałem/-am poinformowany/-na o tym, że zgodnie z art. 23 ust. 1 Ustawy z dnia 29 sierpnia 1997 r. o ochronie danych osobowych (teks jednolity Dz.U. z roku 2016, poz.922) Państwowa Wyższa Szkoła Wschodnioeuropejska w Przemyślu będzie przetwarzać dane osobowe uzyskane w niniejszym formularzu w zakresie niezbędnym do prowadzenia procesu dydaktycznego oraz o przysługującym mi prawie dostępu do treści swoich danych oraz do ich poprawiania.
3. Wyrażam zgodę na przetwarzanie moich danych osobowych przez Państwową Wyższą Szkołę Wschodnioeuropejską w Przemyślu  
   w celach marketingowych i promocyjnych.

 TAK  NIE

..............................................................................

*podpis kandydata*