

OŚRODEK SZKOLENIA ZAWODOWEGO WE WROCŁAWIU

KARTA INFORMACYJNA

(Proszę wypełnić DRUKOWANYMI LITERAMI)

NAZWA KURSU :

1. Nazwisko i imię:..... Imię ojca

2. Data urodzenia miejsce urodzenia

3. Nr PESEL nr telefonu

4. Nr i seria dokumentu tożsamości

5. Adres (wpisać pełny adres: ulicę, nr domu, nr mieszkania, kod pocztowy, miejscowość)

.....
.....

6. Wykształcenie (podkreślić właściwe)

podstawowe gimnazjalne zawodowe średnie wyższe

7. Nazwa i adres zakładu pracy (jeśli brak - wstawić kreskę)

.....
.....

8. Staż pracy w obsłudze maszyny, na którą będę szkolony (jeśli brak wstawić kreskę)

.....

9. W razie wypadku czy innej nagłej potrzeby należy poinformować (imię, nazwisko, nr tel.)

.....

Prawdziwość danych potwierdzam własnoręcznym podpisem

.....
..... (data) (podpis)

ZGODA NA PRZETWARZANIE DANYCH OSOBOWYCH I WYKORZYSTANIE WIZERUNKU:

Wyrażam zgodę na przetwarzanie moich danych osobowych przez Ośrodek Szkolenia Zawodowego we Wrocławiu, 50-540 Wrocław, ul. Orzechowa 2, do celów szkoleniowych (zgodnie z Ustawą z dnia 29.08.1997 roku o Ochronie Danych Osobowych; tekst jednolity: Dz. U. z 2002r. Nr 101, poz. 926 ze zm.).”

.....
..... (podpis)

Wyrażam zgodę na wykorzystanie mojego wizerunku (zdjęcia) do celów promocyjnych Ośrodka Szkolenia Zawodowego we Wrocławiu.

.....
..... (podpis)