

Zgłoszenie udziału w Kwalifikacyjnym Kursie Zawodowym
zawód.....

Zgłaszam swój udział w Kwalifikacyjnym Kursie Zawodowym
w zawodzie....., który odbędzie się w Zespole Szkół
Nr 2 im. Bartosza Głowackiego w Krasnymstawie

Dane uczestnika:

- 1.Imię.....
- 2.Nazwisko.....
- 3.Data urodzenia.....
- 4.Miejsce urodzenia.....
- 5.Adres zamieszkania.....
.....
- 6.Telefon.....
- 7.E-mail.....
- 8.PESEL.....

Wyrażam zgodę na przetwarzanie moich danych osobowych potrzebnych na potrzeby
Kwalifikacyjnych Kursów Zawodowych zawod.....,
odbywających się w Zespole Szkół Nr 2 im. Bartosza Głowackiego w Krasnymstawie.

Data.....

Podpis.....