Polskie Stowarzyszenie
Głuchych i Niepełnosprawnych
„MOTYL”

Formularz zgłoszeniowy

Specyfikacja kursu:	
Poziom kursu:	
Data kursu:	
Miejsce kursu:	
Dane osobowe kursanta:	
Nazwisko i imię:	
Data i miejsce urodzenia:	
Adres (do korespondencji):	
Adres e-mail:	
Numer telefonu:	
Zaliczony poziom/poziomy kursu/kursów	
Uwagi:	

OŚWIADCZENIE KANDYDATA

1. Potwierdzam autentyczność danych osobowych podanych w formularzu zgłoszeniowym
2. Zobowiązuje się do zapłacenia całej kwoty (podanej w ofercie na stronie internetowej PSGIN MOTYL) należnej za mój udział w kursie.
3. Wyrażam zgodę na wykorzystanie moich danych i wizerunku dla potrzeb kursów (wykaz absolwentów, zdjęcia itp.).

Polskie Stowarzyszenie Głuchych i Niepełnosprawnych „MOTYL”
www.psgin-motyl.blogspot.com
ul. Francuska 136
21-500 Biała Podlaska
Regon: 361450054
NIP: 5372630361
Raiffeisen Polbank: 07 1750 0012 0000 0000 3274 2521

Wyrażam zgodę na przetwarzanie i późniejsze wykorzystywanie moich danych osobowych oraz mojego wizerunku (zdjęć, filmów) w procesie rekrutacji i celach marketingowych na kursy oraz w rozumieniu Ustawy z dnia 29.08.1997 roku o Ochronie Danych osobowych (Dz.U.133/97 poz. 883 ze zm.).