

KARTA UCZESTNIKA

(prosimy o uzupełnienie wyłącznie białych pól)

Nr ewidencyjny Uczestnika/ nr zaświadczenia	
Imię i nazwisko	
Data i miejsce urodzenia	
Województwo urodzenia	
PESEL	
Adres zamieszkania	
E-mail	
Telefon	
Nazwa i adres miejsca pracy (wypełnić w przypadku, kiedy zgłasza Pracodawca)	
<p>Oświadczam, że przyjmuję do wiadomości, iż:</p> <ul style="list-style-type: none"> -administratorem moich danych osobowych jest Niepubliczna Placówka Kształcenia Ustawicznego Instytut Kształcenia Kadr z siedzibą w Rzeszowie, ul. Matejki 6, 35-064 Rzeszów, -moje dane osobowe będą przetwarzane wyłącznie w celu realizacji i obsługi kursu/seminarium do którego zgłaszam uczestnictwo, -podanie danych jest dobrowolne, aczkolwiek odmowa ich podania jest równoznaczna z brakiem możliwości uczestnictwa w wybranym kursie/seminarium, -mam prawo dostępu do treści swoich danych i ich poprawiania. <p>Oświadczam, że powyższe dane są prawdziwe i kompletne.</p> <p>Uprowadzony(a) o odpowiedzialności karnej za złożenie fałszywego oświadczenia wynikającej z art. 233 § 1 Kodeksu Karnego, oświadczam, że posiadam wykształcenie co najmniej podstawowe/gimnazjalne.</p>	
<p>.....</p> <p>PODPIS UCZESTNIKA KURSU</p>	