**KARTA ZGŁOSZENIA NA KURS SPECJALIZACYJNY**

NUMER KURSU NADANY PRZEZ CMKP: ……..........................................................................................................

TYTUŁ KURSU: ................................................................................................................................................................

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

DZIEDZINA: .....................................................................................................................................................................

TERMIN KURSU: OD …………………………………………………….……….. DO ………………………………..……………………………….

# IMIĘ : |\_\_|\_\_|\_\_|\_\_|\_\_|\_\_|\_\_|\_\_|\_\_|\_\_|\_\_|\_\_|\_\_|\_\_|\_\_|\_\_|\_\_|\_\_|\_\_|\_\_|\_\_|\_\_|\_\_|\_\_|\_\_|\_\_|\_\_|\_\_|

# NAZWISKO: |\_\_|\_\_|\_\_|\_\_|\_\_|\_\_|\_\_|\_\_|\_\_|\_\_|\_\_|\_\_|\_\_|\_\_|\_\_|\_\_|\_\_|\_\_|\_\_|\_\_|\_\_|\_\_|\_\_|\_\_|\_\_|\_\_|\_\_|\_\_|\_\_|

DATA URODZENIA: |\_\_|\_\_| |\_\_|\_\_| |\_\_|\_\_|\_\_|\_\_| PESEL: |\_\_|\_\_|\_\_|\_\_|\_\_|\_\_|\_\_|\_\_|\_\_|\_\_|\_\_|

NUMER PRAWA WYKONYWANIA ZAWODU: ………………………………………………………………………………………………………….

ADRES DO KORESPONDENCJI:

……………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………….

*(kod, miejscowość, ulica, numer domu, numer mieszkania)*

# TELEFON KONTAKTOWY: ……………………………………………………………………………………………………………………………………….

# E-MAIL: ………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………….

DANE DOTYCZĄCE ODBYWANEJ SPECJALIZACJI

DATA ROZPOCZĘCIA SPECJALIZACJI: |\_\_|\_\_| |\_\_|\_\_| |\_\_|\_\_|\_\_|\_\_|

PLANOWANY TERMIN ZAKOŃCZENIA SPECJALIZACJI: |\_\_|\_\_| |\_\_|\_\_|\_\_|\_\_| (mm.rrrr)

**Zasady przyjmowania zgłoszeń:**

1. *Warunkiem zapisania się na kurs jest przesłanie czytelnie wypełnionej karty zgłoszenia. Zgłoszenia nieczytelne lub nie zawierające wszystkich danych nie będą przyjmowane.*
2. *Liczba miejsc na kursach jest ograniczona.* ***Tylko osoby zakwalifikowane do udziału w szkoleniu otrzymają zawiadomienia****.*
3. *Osoba, która otrzyma powiadomienie o zakwalifikowaniu na kurs, a nie może w nim uczestniczyć, zobowiązana jest niezwłocznie powiadomić o tym fakcie organizatora.*
4. *Zaświadczenia o udziale w kursie wydawane są po jego zakończeniu, wyłącznie osobom, które uczestniczyły we wszystkich zaplanowanych zajęciach.*

Oświadczam, że zapoznałem się z zasadami przyjmowania zgłoszeń na kurs oraz, że wyrażam zgodę
na przetwarzanie moich danych osobowych w zakresie niezbędnym dla przygotowania kursu, zgodnie z ustawą
z dnia 29.08.1997 r. o ochronie danych osobowych. (tj. Dz.U. z 2002 r. nr 101 poz. 926 ze zmianami).

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

(data, pieczątka, podpis)