

ANKIETA – ZGŁOSZENIE NA KURS I EGZAMIN DLA KANDYDATÓW NA CZŁONKÓW RAD NADZORCZYCH SPÓŁEK SKARBU PAŃSTWA

Stosownie do oferty TWP OR w Bydgoszczy niniejszym zgłaszam swój udział w kursie i egzaminie państwowym dla kandydatów na członków rad nadzorczych spółek Skarbu Państwa.

Poniżej podaję swoje dane personalne (jedynie do wiadomości organizatora kursu):

N A Z W I S K O	
Imię (imiona)	
Data i miejsce urodzenia	
Wykształcenie (wpisać wyższe lub średnie)	
Uczelnia (szkoła), rok ukończenia	
Praktyka zawodowa, ilość lat	
Obecny zakład pracy	
Telefon służbowy i fax	
Adres zamieszkania z kodem pocztowym (adres dla korespondencji)	
Adres e-mail (wypełnić czytelnie)	
Telefon prywatny (miejski, komórkowy)	

BP S.A. O/Bydgoszcz nr 31 1320 1117 2034 0142 2000 0003

Równocześnie oświadczam, że należność za kurs **1.850,-** i za egzamin (wg cennika MSP) **850,-** (łącznie – 2.700 zł):

1/ wpłacę na konto TWP OR w Bydgoszczy przed rozpoczęciem kursu¹

2/ należność zostanie wpłacona w terminie do dnia ²	przez	pieczęć firmy, instytucji
Potwierdzenie zobowiązania wpłaty, jak w pkt. 2	podpis za firmę, instytucję

W przypadku rezygnacji z kursu po rozpoczęciu zajęć z przyczyn niezależnych od organizatora, TWP pobiera opłatę manipulacyjną w wysokości 500 zł. (pięćset złotych).

.....dniar.

.....
(podpis kandydata)

Wyrażam zgodę na zarejestrowanie moich danych osobowych w systemie informatycznym TWP oraz przetwarzanie ich zgodnie z potrzebami wynikającymi z uczestnictwa w formach kursowych prowadzonych przez TWP, zgodnie z ustawą z dnia 29.08.1997 r. o ochronie danych osobowych (Dz. U. 1997 r. Nr 133, poz. 883 z późn. zm.).

¹ Właściwe wypełnić, niepotrzebne skreślić

² Właściwe wypełnić, niepotrzebne skreślić