

KARTA ZGŁOSZENIOWA kurs kwalifikacyjny, kurs doskonalący*

1. **Zgłaszam swój udział w** (nazwa formy):

2. **Dane osobowe** (PROSZĘ WYPEŁNIĆ **CZYTELNIE**, DRUKOWANYMI LITERAMI!):

Nazwisko i imiona:

Data i miejsce urodzenia:
(dzień, miesiąc, rok) (miejsce urodzenia) (województwo)

PESEL:

Adres:
(ulica i nr domu /mieszkania) (kod pocztowy) (miejsowość)

Telefon domowy: Telefon komórkowy:

E-mail: (proszę wpisać czytelnie).

3. **Wykształcenie:**

Kierunek studiów: specjalność:

Nazwa uczelni:

4. **Dane dotyczące zatrudnienia:**

Miejsce pracy:

Adres placówki:

Telefon: Faks:

Nauczane przedmioty lub rodzaj prowadzonych zajęć:

5. **W jakich formach organizowanych przez CDN TWP Pan/Pani uczestniczył/a?**

Nazwa formy:

Rok ukończenia:

UWAGA:

1) **Warunkiem** przyjęcia na **kurs doskonalący** jest złożenie niniejszej karty i po wyznaczonym terminie dokonanie opłaty za kurs.

2) **Warunkiem** przyjęcia na **kurs kwalifikacyjny** jest złożenie wymaganych dokumentów:

- karta zgłoszeniowa
- kserokopia dyplomu ukończenia studiów (potwierdzona za zgodność z oryginałem)
- zaświadczenie o zatrudnieniu

oraz dokonanie **I-wszej wpłaty w wysokości 300 zł** (na niżej podane konto).

3) **Warunkiem koniecznym uzyskania zaświadczenia lub świadectwa ukończenia kursu jest pełne rozliczenie finansowe.**

*W przypadku rezygnacji z kursu (najpóźniej 7 dni przed rozpoczęciem zajęć). **nadpłaty**, czy **dofinansowania** do kursu, **wpłacona kwota jest zwracana w ciągu 14 dni** od daty wpłynięcia **pisemnej prośby** (wraz z podaniem **nr konta**) o zwrot wpłaconej kwoty.*

*W przypadku rezygnacji **po upływie tego terminu** wpłacona kwota nie podlega zwrotowi.*

Wyrażam zgodę na zarejestrowanie moich danych osobowych w CDN TWP i przetwarzanie ich zgodnie z potrzebami wynikającymi z udziału w szkoleniu zgodnie z ustawą z dnia 29 sierpnia 1997 r. o ochronie danych osobowych.

.....
miejsowość, data

.....
podpis słuchacza

Wypełnioną kartę zgłoszeniową wraz z dokumentami i kserokopię dowodu wpłaty na rachunek:

BP S.A. O/Bydgoszcz 31 13201117 2034 0142 2000 0003

należy odesłać pocztą tradycyjną lub elektroniczną, faxem lub dostarczyć osobiście na adres biura CDN TWP.