Fundacja Ośrodek Kształcenia Kadr
Ul. Jaracza 4; 42-200 Częstochowa
(34) 368-20-37 e-mail biuro@fundacjaokk.pl

Niniejszą KARTĘ ZGŁOSZENIA należy przesłać na numer faksu 034 368 20 37 lub na e-mail: biuro@fundacjaokk.pl

K A R T A Z G Ł O S Z E N I A

MIEJSCOWOŚĆ. DZIEŃ. MIESIAC. ROK

NIP

NAZWA I ADRES FIRMY
IMIĘ I NAZWISKO I ADRES OSOBYZGŁASZAJĄCEJ SIĘ

Zgłaszam do udziału w szkoleniu:

Umowa pośrednictwa z klauzulą wyłączności w praktyce pośrednika

Szkolenie 8 godzin

Częstochowa 12.12.2012 r.

L.P	IMIĘ I NAZWISKO	TEL. KONTAKTOWY	E-MAIL	NUMER LICENCJI ZAWODOWEJ
1.				Z ..... P..... W.....
2.				Z ..... P..... W.....

Każda zgłoszona osoba musi wypełnić kwestionariusz osobowy, który jest niezbędny do wystawienia zaświadczenia.

Wpłata w wysokości ..... X……= …….. . zostanie przekazana na konto bankowe lub w kasie Fundacji na 5 dni przed szkoleniem.
Fundacja Ośrodek Kształcenia Kadr
Ul.Jaracza 4; 42-2017 Częstochowa
65 1500 1399 1213 9004 4123 0000

UWAGI .....

Oferta szkoleń na stronie:
www.fundacjaokk.pl

……..
Data i podpis

Fundacja Ośrodek Kształcenia Kadr
Ul. Jaracza 4; 42-200 Częstochowa
(34) 368-20-37 e-mail biuro@fundacjaokk.pl

KWESTIONARIUSZ OSOBOWY UCZESTNIKA

Imię i nazwisko (drukowanymi)	
Data i miejsce urodzenia	
Adres zamieszkania	
Adres e – mail	
Telefony kontaktowe	
Wykszatłcenie	
Miejsce pracy	
Numer licencji zawodowej	**Z** ..... **P**..... **RZ**.....

_____ _____
miejscowość i data podpis

Oświadczam, że zgodnie z art. 23 ust. 1 pkt. 1 ustawy z dn. 29 sierpnia 1997 roku o ochronie danych osobowych:

´ **wyrażam zgodę**

´ **nie wyrażam zgody**

na umieszczenie i przetwarzanie moich danych osobowych (w tym wizerunku) w celach marketingowych oraz statystycznych przez Fundację Ośrodek Kształcenia Kadr. Dane przekazywane są niezbędne w związku z realizacją szkolenia .

Na podstawie art. 32 ustawy o ochronie danych osobowych ma Pan/Pani prawo do dostępu do treści danych osobowych, prawo do uzyskania informacji o celu, zakresie i sposobie przetwarzania danych osobowych, prawo wniesienia pisemnego umotywowania żądania zaprzestania dalszego przetwarzania danych osowbocych jak również sprzecwiu dotyczącego dalszego przetwarzania danych osobowychw celach podanych jak na wstępie.

_____ _____
miejscowość i data podpis