



1. DANE OSOBOWE UCZESTNIKA SZKOLENIA													
IMIĘ (IMIONA)				NAZWISKO									
DATA URODZENIA				MIEJSCE URODZENIA									
PESEL													
2. ADRES ZAMELDOWANIA UCZESTNIKA SZKOLENIA													
ULICA				NR DOMU / NR LOKALU									
MIEJSCOWOŚĆ				KOD POCZTOWY									
WOJEWÓDZTWO				POWIAT									
3. DANE KONTAKTOWE UCZESTNIKA SZKOLENIA													
TELEFON DOMOWY				TELEFON KOMÓRKOWY									
ADRES E-MAIL													
4. DANE DODATKOWE UCZESTNIKA SZKOLENIA													
SERIA I NR DOWODU OSOBISTEGO													
WYKSZTAŁCENIE				<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> średnie techniczne o specjalności samochodowej				<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> wyższe techniczne o specjalności samochodowej					
				<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> średnie techniczne o specjalności innej niż samochodowa				<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> wyższe techniczne o specjalności innej niż samochodowa					
STAŻ PRACY NA STANOWISKU NAPRAWY LUB OBSŁUGI POJAZDÓW				ILOŚĆ LAT:				STAŻ PRACY OGÓLEM		ILOŚĆ LAT:			
5. DANE DO FAKTURY/RACHUNKU													
NAZWA													
TELEFON				FAX									
ADRES													
ADRES E-MAIL													
NIP ZAKŁADU PRACY													
PIECZĘĆ (OPCJONALNIE)													
WYRAŻAM ZGODĘ NA GROMADZENIE, PRZETWARZANIE I PRZEKAZYWANIE MOICH DANYCH OSOBOWYCH, W TYM DANYCH WRAŻLIWYCH, (ZGODNIE Z USTAWĄ Z DNIA 29 SIERPNIĄ 1997 R. O OCHRONIE DANYCH OSOBOWYCH Dz. U. z 2002 R. NR 101 POZ. 926, ZE ZM.) PRZEZ WYŻSZĄ SZKOŁĘ TECHNICZNO-EKONOMICZNĄ W SZCZECINIE													
CZYTELNY PODPIS UCZESTNIKA SZKOLENIA				DATA ZGŁOSZENIA									

WYPEŁNIONĄ KARTĘ ZGŁOSZENIA NALEŻY DOSTARCZYĆ DO BIURA KARIER OSOBIŚCIE, FAKSEM, POCZTĄ LUB POCZTĄ ELEKTRONICZNĄ.