

FORMULARZ ZGŁOSZENIOWY NA KURS

- DLA KANDYDATÓW NA WYCHOWAWCÓW W PLACÓWKACH WYPOCZYNKU DZIECI I MŁODZIEŻY
- DLA KANDYDATÓW NA KIEROWNIKÓW PLACÓWEK WYPOCZYNKU DZIECI I MŁODZIEŻY*

*właściwe zaznaczyć

DANE OSOBOWE:

Nazwisko:

Imię: Drugie imię:

Data urodzenia: rok miesiąc dzień Urodzony/a w

PESEL:

--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

Seria dowodu osobistego*:

--	--	--	--

 nr dowodu osobistego:

--	--	--	--	--	--	--	--

e-mail (czytelnie):

Adres do korespondencji: *miejsowość*

kod pocztowy *ulica* *nr*

województwo

Nr telefonu: *domowy* *komórkowy*

WYKSZTAŁCENIE:

- Ponadgimnazjalne: ukończone na poziomie szkoły średniej (wykształcenie średnie/zasadnicze zawodowe)
- Pomaturalne: ukończone na poziomie wyższym niż szkoła średniej, a niższym niż wykształcenie wyższe
- Wyższe: pełne i ukończone wykształcenie na poziomie wyższym

Uczelnia: Data ukończenia:

Kierunek studiów: Tytuł (np. lic., inż., mgr):

Posiadanie niżki: **TAK** **NIE**

Rodzaj niżki:

Prawdziwość danych zawartych w formularzu potwierdzam własnoręcznym podpisem

.....
miejsowość, data

.....
Podpis kandydata

* wyłącznie w przypadku braku nr PESEL

WARUNKI PRZYJĘCIA NA KURS

Warunki uczestnictwa w kursie

- dostarczenie do CKU GAUDEAMUS wypełnionego formularza zgłoszeniowego oraz dokumentów wymaganych odpowiednio do każdego kursu (np. kserokopia świadectwa ukończenia szkoły średniej, itp.)
- uiszczenie przedpłaty na konto CKU GAUDEAMUS

CKU GAUDEAMUS potwierdza złożenie w dniu dokumentów, wymaganych od osób zainteresowanych udziałem w kursie lub szkoleniu

ZŁOŻONE DOKUMENTY:

- Formularz zgłoszeniowy
- Kserokopia świadectwa ukończenia szkoły średniej / dyplomu ukończenia szkoły wyższej
- Potwierdzenie wpłaty w wysokości
- Inne (jakie?)

W dniu składania dokumentów przedłożono dowód wpłaty w kwocie PLN. Wpłat należy dokonać na rachunek:

Fundacja GAUDEAMUS

BNP Paribas Bank Polska S.A.

11 1600 1462 0008 1357 2563 2135

Tytułem: Opłata za (Kurs Wychowawcy / Kurs Kierownika) (imię i nazwisko)

ZGODA NA PRZETWARZANIE DANYCH OSOBOWYCH

.....
(miejsowość, data)

IMIĘ I NAZWISKO	
ADRES ZAMIESZKANIA	
NUMER TELEFONU	
ADRES E-MAIL	

Udzielona zgoda może być wycofana w dowolnym czasie i w dowolnej formie.

Wyrażam zgodę Nie wyrażam zgody

- na przetwarzanie moich danych osobowych przez CKU Gaudeamus, ul. Garbary 2, 85-229 Bydgoszcz w celach związanych z procesami rekrutacji i kształcenia zgodnie z ustawą o ochronie danych osobowych, a także na otrzymywanie materiałów koniecznych do realizacji umowy lub gdy jest to niezbędne do podjęcia działań przed zawarciem umowy na moje żądanie środkami komunikacji elektronicznej, w rozumieniu ustawy o świadczeniu usług drogą elektroniczną.

Wyrażam zgodę Nie wyrażam zgody

- przetwarzanie moich danych osobowych przez CKU Gaudeamus, ul. Garbary 2, 85-229 Bydgoszcz w celach marketingowych i reklamowych, zgodnie z ustawą o ochronie danych osobowych oraz na otrzymywanie od administratora danych osobowych informacji handlowej i materiałów promocyjnych środkami komunikacji elektronicznej w rozumieniu ustawy o świadczeniu usług drogą elektroniczną.

Wyrażam zgodę Nie wyrażam zgody

- na kontakt ze strony CKU Gaudeamus ul. Garbary 2, 85-229 Bydgoszcz, z użyciem telekomunikacyjnych urządzeń końcowych oraz automatycznych systemów wywołujących, zgodnie z art. 172 par. 1. Prawa telekomunikacyjnego.

.....
Podpis