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: *miejscowość* .....

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 szkoły 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 zniżki: TAK ☐ NIE ☐

Rodzaj zniżki: .....

Prawdziwość danych zawartych w formularzu potwierdzam własnoręcznym podpisem

....
miejscowość, 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

……
(*miejscowość, 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 Fundację CKU GAUDEAMUS., ul. Naruszewicza 11,85-230 Bydgoszcz w celach związanych z procesami rekrutacji i kształcenia zgodnie z ustawą o ochronie danych osobowych.

❑ Wyrażam zgodę ❑ Nie wyrażam zgody

- 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 Fundację CKU GAUDEAMUS., ul. Naruszewicza 11,85-230 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 Fundację CKU GAUDEAMUS., ul. Naruszewicza 11,85-230 Bydgoszcz, z użyciem telekomunikacyjnych urządzeń końcowych oraz automatycznych systemów wywołujących, zgodnie z art. 172 par. 1. Prawa telekomunikacyjnego.

……
Podpis