

OŚRODEK KSZTAŁCENIA KURSOWEGO



ul. Salmopolska30
43-370 Szczyrk

tel. (0-33) 817-28-25
tel/fax (0-33) 817-26-90
tel. kom. 605 884 042, 603 884 038
e-mail okk@pro.onet.pl
www.okk.com.pl

Wpis do ewidencji szkół i oświatowych placówek niepublicznych
nr EK-I-0117/6c/99
Akredytacja Śląskiego Kuratora Oświaty nr OI.OS.AB.42019/6/07
NIP: 547-024-30-04

KARTA ZGŁOSZENIA UCZESTNICTWA

Niniejszym zgłaszamy udział naszego pracownika w kursie pn:

który odbędzie się w terminie: _____

1. Nazwisko i imię: _____

2. Data i miejsce urodzenia: _____

3. PESEL: _____

4. Adres zamieszkania: _____

5. Nazwa i adres zakładu pracy: _____

nr rej. podatkowej NIP

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

4. Wykształcenie: _____

5. Stanowisko pracy: _____

Traktując niniejszą kartę zgłoszenia jako umowę zobowiązujemy się należność za uczestnictwo w kursie wpłacić na Wasze konto: **ING Bank Śląski o/w Bielsku – Białej nr 41105010701000000100134899** zgodnie z otrzymaną fakturą.

Główny Księgowy

Dyrektor

Wyrażam zgodę na przetwarzanie moich danych osobowych przez Ośrodek Kształcenia Kursowego Szczyrk ul.Salmopolska 30, w celu wystawienia zaświadczeń oraz prowadzenia rejestru wydanych zaświadczeń o ukończeniu szkolenia, zgodnie z § 18 ust.2 rozp. MEN z dnia 11.01.2012r. (Dz.U.z 2014r.poz.622)

....., dnia,
(miejsce)

.....
(imię i nazwisko)

.....
(podpis)