

STOWARZYSZENIE EDUKACJA I TECHNIKA



tel.725481379
e-mail: hanters@wp.pl wp.pl.edukacjaitechnika@wp.pl
KRS: 0000382849
NIP : 9282067119
Regon: 080515756

www.seit-zary.pl

PKO. B.P. 60 1020 5460 0000 5402 0093 9264

KARTA UCZESTNIKA SZKOLENIA/KURSU

.....

Imię /wypełnić drukowanymi literami czytelnie/

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

Nazwisko /wypełnić drukowanymi literami czytelnie/

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

Imię ojca /wypełnić drukowanymi literami czytelnie/

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

Nr ewid. PESEL

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

Wykształcenie

Pracujący/uczeń.....

Data i miejsce urodzenia

Adres zamieszkania

.....

tel. :

mail.....

Wyrażam zgodę w związku z art. 23 ust. 1 pkt. 1 i ust. 2 ustawy z dnia 29 sierpnia 1997 r. o ochronie danych osobowych (Dz. U. Nr 133, poz. 883) na przetwarzanie przez Zarząd SEIT moich danych osobowych na potrzeby działalności statutowej.

Potwierdzam otrzymanie wiadomości, że:

1. Administratorem danych jest SEIT w Żarach ul. 9 Maja 9
2. Przysługuje mi prawo wglądu do moich danych oraz ich poprawienie na warunkach określonych w ustawie o ochronie danych osobowych.
3. Dane osobowe podawane są dobrowolnie.

Stwierdzam zgodność powyższych danych

.....dnia.....

.....

(czytelny podpis uczestnika)