



**TOWARZYSTWO WIEDZY
POWSZECHNEJ
ODDZIAŁ REGIONALNY W ŁOMŻY**

18-400 ŁOMŻA ul. MICKIEWICZA 59, tel. 086 216 45 62
www.twp.lomza.com e-mail: twp@lomza.com



NIP: 718-18-35-975 KONTO BANKOWE 19 2030 0045 1110 0000 0018 0280

KARTA ZGŁOSZENIA UCZESTNIKA KURSU

Prosimy o odesłanie wypełnionej karty zgłoszenia na adres: twp@twp.lomza.pl

Łomża, dnia.....

Zgłaszam się na następującą formę kursu.....
organizowaną przez Oddział Regionalny TWP w Łomży.

DANE OSOBOWE ZGŁASZAJĄCEGO

1. Imię i nazwisko.....

2. PESEL

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

3. Data urodzenia, miejscowość.....

4. Adres zamieszkania – ulica..... miejscowość.....

Kod pocztowy

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

 miejscowość.....

5. Adres do korespondencji.....

6. Numer telefonu

7. Adres e-mail

8. Staż pracy.....

9. Wykształcenie (tytuł, kierunek studiów).....

10. Zatrudnienie.....

Oświadczam, że zapoznałem/am się z programem szkolenia oraz z regulaminem kursu dostępnym na stronie www.twp.lomza.pl. Zobowiązuję się pokryć koszty uczestnictwa w kursie.

Dane osobowe gromadzone są wyłącznie w celu wystawienia zaświadczenia potwierdzającego udział w szkoleniu oraz komunikacji pomiędzy Uczestnikiem a Organizatorem Szkolenia.

Wyrażam zgodę na przetwarzanie podanych przeze mnie danych osobowych przez Oddział Regionalny Towarzystwa Wiedzy Powszechnej w Łomży (zgodnie z przepisami ustawy z dnia 10 maja 2018 r. o ochronie danych osobowych - t.j. D.U. 2018 poz. 1000) w celu dokumentowania usługi edukacyjnej na którą się zgłaszam.

Wymagane dokumenty:

- a. Karta zgłoszenia.
- b. Kopia świadectwa ukończenia szkoły średniej lub dyplomu ukończenia studiów
- c. Kserokopia odpowiednich stron książeczki zdrowia (można wyrobić w trakcie szkolenia).

.....
(czytelny podpis uczestnika kursu)

