

## DEKLARACJA PRZYJĘCIA NA KURS UDT / TDT / WDT

---

Nazwa kursu

---

Imię i nazwisko

---

seria i numer dowodu / nr paszportu\*

---

data urodzenia

---

miejsce urodzenia

---

nr pesel

---

Nr kontaktowy

---

e-mail

---

Wykształcenie (podstawowe/gimnazjalne/ średnie wyższe)

---

adres zamieszkania (kod pocztowy, miejscowość, ulica, nr domu)

---

Dane do wystawienia faktury (pełna nazwa firmy, adres, NIP)

Wyrażam zgodę na przetwarzanie moich danych osobowych zawartych w zgłoszeniu wyłącznie dla potrzeb rekrutacji, szkolenia, sporządzenia dokumentacji finansowej oraz wykonania obowiązków prawnych ciążących na Centrum Nowych Kompetencji zgodnie z ustawą z dnia 29 sierpnia 1997 roku o ochronie danych osobowych. ((t.j. Dz.U. z 2016, poz. 922 z późn. zm.) oraz Rozporządzeniem Parlamentu Europejskiego i Rady (UE) 2016/679 z dnia 27 kwietnia 2016 r. w sprawie ochrony osób fizycznych w związku z przetwarzaniem danych osobowych i w sprawie swobodnego przepływu takich danych oraz uchylenia dyrektywy 95/46/WE (RODO).

---

data

---

podpis uczestnika

\* dotyczy osób nie posiadających dowodu osobistego