



Centrum Edukacji PFWT
21-500 Biała Podlaska ul. Piłsudskiego 24
tel./fax. 0-83 342-69-66
www.pfwt.com.pl e-mail: pfwt@pfwt.com.pl

Kwestionariusz uczestnictwa w kursie językowym
Język.....
Poziom.....
80 godzin – odpłatność 6 zł za godzinę lekcyjną

Dane uczestnika:

Nazwisko:.....
Imię:.....
Adres:.....
Telefon:.....
Telefon komórkowy:.....
Adres poczty elektronicznej:.....
Nazwa szkoły/zakładu pracy¹:.....
Data i miejsce urodzenia:.....
Seria i numer dowodu osobistego:.....

Dane osoby podpisującej umowę²:

Nazwisko:.....
Imię:.....
Adres:.....
Telefon:.....
Telefon komórkowy:.....
Adres poczty elektronicznej:.....
Nazwa szkoły/zakładu pracy¹:.....
Data i miejsce urodzenia:.....
Seria i numer dowodu osobistego:.....

Oświadczenie:

Ja niżej podpisany/a zobowiązuję się do wniesienia opłaty za udział w kursie językowym w wysokości i terminie ustalonym przez organizatorów i oświadczam, że ww. dane są zgodne z prawdą oraz wyrażam zgodę na gromadzenie i przetwarzanie moich danych osobowych przez CE PFWT w celach rekrutacyjnych (ustawa z dnia 29 sierpnia 1997 r. o ochronie danych osobowych. Dz. U. 2002 r. Nr 101 poz. 926, z późn. zm.). Oświadczam, że jest mi znane prawo dostępu do moich danych i ich modyfikacji.

.....
data

.....
czytelny podpis

¹ Niepotrzebne skreślić

² Wypełniać w przypadku, gdy osobą podpisującą umowę nie jest uczestnik