



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

**Kwestionariusz uczestnictwa w szkoleniu
„Promocja zdrowia w środowisku lokalnym”**

Dane uczestnika:

Nazwisko:.....

Imię:.....

Adres: ulica/nr domu, mieszkania/kod pocztowy/miejscowość

.....

Data i miejsce urodzenia:.....

Seria i numer dowodu osobistego:.....

Nazwa zakładu pracy:.....

Telefon kontaktowy:

Oświadczenie:

Oświadczam, że w/w 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

.....
zgoda kierownika zakładu podpis i pieczęć

Prosimy o przesłanie kwestionariusza do dnia 09.06.2009 r. (w przypadku zakwalifikowania się na szkolenie prosimy o zabranie oryginału kwestionariusza wraz ze zgodą kierownika zakładu), jednocześnie przypominamy, że z powodu ograniczonej liczby miejsc decyduje kolejność zgłoszeń.

O zakwalifikowaniu poinformujemy telefonicznie.