



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
„Mediator sądowy”**

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 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