

**KARTA ZGŁOSZENIA-KURS PEDAGOGICZNY DLA
NAUCZYCIELI CZYNNYCH ZAWODOWO**

Termin kursu:.....

O kursie dowiedziałem/am się z:.....

DANE PERSONALNE UCZESTNIKA KURSU:

Imiona:

Nazwisko:.....

Nr dowodu osobistego..... Pesel:.....

Data i miejsce urodzenia:.....

Wykształcenie:.....

Miejsce zatrudnienia:

.....

Telefon kontaktowy:..... w godz:.....

Adres zamieszkania, kod:

Uwaga: Ze względów organizacyjnych, termin kursu może ulec zmianie, o czym uczestnicy zostaną powiadomieni z odpowiednim wyprzedzeniem.

Należność za kurs, zobowiązuję się przekazać na konto firmy: 75 1020 4795 0000 9102 0005 8172.

Warunki rezygnacji:

- powyżej 7 dni przed rozpoczęciem kursu- potrącenie 10% pełnej należności
- od 3 do 7 dni przed rozpoczęciem kursu – potrącenie 25% pełnej należności
- od 1 do 3 dni przed rozpoczęciem kursu– 50% pełnej należności
- w dniu rozpoczęcia kursu i później – należność nie podlega zwrotowi.

Oświadczam, że wyrażam zgodę na przetwarzanie podanych przeze mnie danych osobowych zgodnie z Ustawą o ochronie danych osobowych z dnia 29.08.1997r. (Dz. U. Nr 133 poz. 883 z 1997r.) przez Delta – Szkoła Biznesu Studium Policealne Jarosław Jaśkiewicz.

Szczecin, dnia

.....
podpis uczestnika