

Zabrze dnia.....

**KARTA ZGŁOSZENIA**

**KURS – OPIEKUN OSOBY STARSZEJ i NIEPEŁNOSPRAWNEJ  
organizowany przez Ośrodek Szkolenia Zawodowego „SOKRATES”  
w Zabrzu przy ul. Roosevelta 39**

**DANE OSOBOWE** – proszę wypełniać DRUKOWANYMI literami

**IMIONA i NAZWISKO:** .....

**DATA URODZENIA :** .....**MIEJSCE URODZENIA** .....

**ADRES ZAMIESZKANIA:**

.....  
kod pocztowy

.....  
miejsowość

.....  
ulica nr domu i mieszkania

**tel. kontaktowy**.....

**Wybieram kurs:**

- a) 40 godzinny – cena 250 zł
- b) 80 godzinny – cena 300 zł
- c) 100 godzinny –cena 350 zł
- d) 120 godzinny - cena 400 zł
- e) 160 godzinny – cena 450 zł
- f) 210 godzinny – cena 550 zł

**Proszę podkreślić wybrany przez Państwa kurs.**

**Wybieram podstawy z języka**.....

**Certyfikat proszę dodatkowo wydać w języku.....**

**Dane do wystawienia faktury ( pełna nazwa firmy, NIP lub dane osoby fizycznej):**

.....  
.....  
.....

\*Wyrażam zgodę na umieszczenie moich danych osobowych (tj. danych wymienionych powyżej, jak również danych pozyskanych w związku z moją nauką Ośrodka Szkolenia Zawodowego „SOKRATES”) w bazie danych oraz na ich przetwarzanie zgodnie z Ustawą z dn. 29 sierpnia 1997 r. o ochronie danych osobowych (Dz. U. Nr 133, poz. 883) w celach marketingowych przez Bell. Oświadczam, że zostałam(em) powiadomiona(y) o przysługującym mi prawie wglądu do moich danych osobowych oraz prawie do ich poprawiania, oraz że dane zostały podane dobrowolnie.

Wyrażam zgodę na otrzymywanie za pomocą środków komunikacji elektronicznej z Ośrodka Szkolenia „SOKRATES” publikacji i informacji handlowych w rozumieniu Ustawy z dn. 18 lipca 2002 r. o świadczeniu usług drogą elektroniczną (Dz. U. Nr 144, poz. 1204) przesyłanych na adres e-mail i/lub numer telefonu wskazane powyżej lub przekazane w trakcie mojej nauki w szkole.

**Dane do wpłaty na konto - przelew - nr konta ING - 31 1050 1588 1000 0023 2686 2899**

**P.H.U. SOKRATES KLAUDIA LACH**

**UL. KRASIŃSKIEGO 2 A**

**41-800 ZABRZE Status Ośrodka Doksztalcania i Doskonalenia Zawodowego (wpis do ewidencji Nr WO.I.4430.9.VIII-11.2011.MT)-aktualizowany w 2013 r. przez Urząd Miasta w Zabrze.**

.....  
**CZYTELNY PODPIS UCZESTNIKA**

SOKRATES