

## FORMULARZ ZGŁOSZENIOWY NA KURS

### KWALIFIKACYJNY KURS ZAWODOWY

#### DANE OSOBOWE:

Nazwisko: ..... Imię: .....

Data urodzenia: rok ..... miesiąc ..... dzień ..... miejscowość .....

PESEL:

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|

Adres do korespondencji: miejscowość, .....

kod pocztowy ..... Ulica ..... nr.....

województwo .....

Nr telefonu: .....

e-mail: .....

#### WYKSZTAŁCENIE:

- Podstawowe
- Gimnazjalne
- Ponadgimnazjalne
- Pomaturalne
- Wyższe

#### KWALIFIKACYJNY KURS ZAWODOWY:

- MOT.05. Obsługa, diagnozowanie oraz naprawa pojazdów samochodowych
- ELE.02. Montaż, uruchamianie i konserwacja instalacji, maszyn i urządzeń elektrycznych
- MEC.08. Wykonywanie i naprawa elementów maszyn, urządzeń i narzędzi
- FRK.04. Wykonywanie zabiegów kosmetycznych
- HAN.01. Prowadzenie sprzedaży

#### **Prawdziwość danych zawartych w formularzu potwierdzam własnoręcznym podpisem.**

Wyrażam zgodę na przetwarzanie moich danych osobowych dla potrzeb rekrutacji i realizacji KKZ przed PCEZ w Bytowie zgodnie z europejskim rozporządzeniem o ochronie danych osobowych z dnia 27 kwietnia 2016r. (Dz. Urz. UE L. nr 119, str.1)