

pieczęć szkoły



Podanie o przyjęcie na kurs w zakresie pierwszej pomocy medycznej

Uwaga: WYPEŁNIĆ DRUKOWANYMI LITERAMI!

Uprzejmie proszę o przyjęcie mnie na **płatny** kurs w zakresie udzielania pierwszej pomocy medycznej w wymiarze **8 godzin*/16 godzin***.

*niepotrzebne skreślić

KWESTIONARIUSZ OSOBOWY

1. Nazwisko

2. Imię (imiona)

3. Data urodzenia miejsce urodzenia

4. PESEL

--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

5. Adres zamieszkania (do korespondencji):

ulica: nr domu:

nr mieszkania: kod: __ - __ __, miejscowość:

województwo:, powiat:, gmina:

6. Numer tel.: e-mail

7. Wykształcenie

8. Nazwa ostatnio ukończonej szkoły:

..... rok ukończenia, kierunek/zawód:

9. Czy jest*/był* Pan*/Pani* słuchaczem Centrum Kształcenia Ustawicznego Samorządu

Województwa Łódzkiego w Tomaszowie Maz.

tak*/nie*

UWAGA

Warunkiem rozpoczęcia kursu z zakresu pierwszej pomocy medycznej jest zgłoszenie się **co najmniej 10 kandydatów**.

Cena kursu uzależniona jest od ilości chętnych osób

Liczba uczestników	Kurs 8 - godzinny	Kurs 16 - godzinny
10	64,00 zł/osobę	128,00 zł/osobę
15	43,00 zł/osobę	85,00 zł/osobę
20	32,00 zł/osobę	64,00 zł/osobę
30	21,00 zł/osobę	43,00 zł/osobę

W przypadku zakończenia rekrutacji z wynikiem pozytywnym – **wyrażam zgodę na przetwarzanie przez szkołę** oraz organ założycielski i organy uprawnione do nadzoru nad jednostkami oświatowymi w zakresie związanym z procesem kształcenia. Przetwarzanie danych odbywać się będzie zgodnie z ustawą z dnia 29 sierpnia 1997 roku o ochronie danych osobowych (Dz. U. z 2002 r. Nr 101, poz.926 z późn. zm.). Wyrażam na nieodpłatne wykorzystanie mojego wizerunku (oraz głosu, wypowiedzi, imienia, nazwiska, itp.) w wywiadach, audycjach telewizyjnych, radiowych, publikacjach w Internecie, akcjach i materiałach promocyjnych i/lub reklamowych realizowanych w ramach statutowych działań Centrum Kształcenia Ustawicznego Samorządu Województwa Łódzkiego w Tomaszowie Maz. Przetwarzanie wizerunku odbywać się będzie zgodnie z ustawą o prawie autorskim i prawach pokrewnych (DZ. U. 2006 r. nr 90 poz. 631 z późn. zm.).

.....

(data i czytelny podpis)