

ZGŁOSZENIE NA KURS

- OBSŁUGA WÓZKÓW JEZDNIOWYCH PODNOŚNIKOWYCH *
- OBSŁUGA WÓZKÓW JEZDNIOWYCH PODNOŚNIKOWYCH KURS DOSZKALAJĄCY *
- OBSŁUGA WÓZKÓW PLATFORMOWYCH, CIĄGNIKOWYCH, PCHAJĄCYCH *
- OBSŁUGA WÓZKÓW UNOSZĄCYCH *
- OBSŁUGA ŻURAWI PRZEWOŹNYCH I PRZENOŚNYCH *
- OBSŁUGA ŻURAWI SAMOJEZDNYCH *
- OBSŁUGA PODESTÓW RUCHOMYCH PRZEJEZDNYCH *
- OBSŁUGA SUWNIC, WCIĄGNIKÓW I WCIĄGAREK OGÓLNEGO PRZEZNACZENIA *
- KONSERWATOR WÓZKÓW JEZDNIOWYCH PODNOŚNIKOWYCH *
- KONSERWATOR ŻURAWI PRZEWOŹNYCH I PRZENOŚNYCH *
- KONSERWATOR ŻURAWI SAMOJEZDNYCH *
- KONSERWATOR PODESTÓW RUCHOMYCH PRZEJEZDNYCH *

*(właściwe zaznaczyć krzyżykiem)

DANE KURSANTA			
1	IMIĘ		
2	NAZWISKO		
3	DATA URODZENIA		
4	MIEJSCE URODZENIA		
5	PESEL		
6	NUMER TELEFONU		
7	WYKSZTAŁCENIE *	brak lub niepełne podstawowe	
		gimnazjalne	
		podstawowe	
		pomaturalne / policealne	
		średnie ogólnokształcące	
		średnie zawodowe	
		średnie zawodowe 4-letnie	
		wyższe (w tym licencjat)	
	zasadnicze zawodowe		
DANE Z PASZPORTU (DOTYCZY OBCOKRAJOWCÓW)			
8	IMIĘ		
9	NAZWISKO		
10	RODZAJ DOKUMENTU TOŻSAMOŚCI		
11	NUMER DOKUMENTU TOŻSAMOŚCI		
12	OBYWATELSTWO		
ADRES ZAMIESZKANIA			
13	MIASTO		
14	KOD POCZTOWY		
15	ULICA		
16	NUMER DOMU/LOKALU		

W przypadku kursu doszkalającego w zakresie **OBŚLUGI WÓZKÓW JEZDNIOWYCH PODNOŚNIKOWYCH** proszę dołączyć kserokopię zaświadczenia o ukończeniu kursu.

ZGODA NA KSEROKOPIĘ :

zaświadczenia o ukończeniu kursu

DANE DO FAKTURY	
NAZWA FIRMY / NAZWISKO I IMIĘ	
ADRES	
ULICA	
NR BUDYNKU / LOKALU	
KOD POCZTOWY	
MIEJSCOWOŚĆ	
NIP (DOTYCZY FIRM)	

Na podstawie art. 7 ust. 1 Rozporządzenia Parlamentu Europejskiego i Rady Unii Europejskiej 2016/679 z dnia 27 kwietnia 2016r. w sprawie ochrony osób fizycznych w związku z przetwarzaniem danych osobowych i w sprawie swobodnego przepływu takich danych oraz uchylenia dyrektywy 95/46/WE (dalej: "RODO") oświadczam, iż wyrażam zgodę na przetwarzanie moich danych osobowych przez Ośrodek Szkoleń Zawodowych „Diagno-Test” Sp. z o.o., 41-400 Mysłowice, ul. Świerczyny 72.

Informujemy, że administratorem i właścicielem zbieranych danych osobowych jest Ośrodek Szkoleń Zawodowych „Diagno-Test” Sp. z o.o. w Mysłowicach, ul. Świerczyny 72. Celem zbierania danych osobowych jest realizacja procesu rekrutacji, szkolenia, egzaminowania i wydania stosowanych zaświadczeń. Dane będą udostępnione instytucji realizującej proces egzaminacyjny i instytucjom współrealizującym proces szkolenia, zgodnie z obowiązującymi w tym zakresie umowami i przepisami. Informujemy, że ma Pan/i prawo dostępu do swoich danych osobowych i ich poprawiania. Zbierane dane są przekazywane dobrowolnie.

Oświadczam, że podane powyżej dane osobowe są prawdziwe.

Podpisanie zgłoszenia jest jednoznaczne z akceptacją REGULAMINU REALIZACJI SZKOLEŃ dostępnego na stronie www.diagno-test.pl oraz na tablicy ogłoszeń w siedzibie Ośrodka.

.....
Miejscowość, data, podpis uczestnika

Potwierdzam dane z dokumentów

.....
Imię, nazwisko oraz podpis osoby potwierdzającej dane z dokumentów