ZGŁOSZENIE UCZESTNICTWA W KURSIE OPERATORA

**WYPEŁNIAĆ CZYTELNIE DRUKOWANYMI LITERAMI !!!**

Nazwa specjalności …………………………………………………………………………………………

Nazwisko i imię …………………………………………………………………………………………

Data i miejsce urodzenia, województwo ………………………………………………………………………………………………………………………………………

PESEL …………………………………………………………………………………………

Imię ojca …………………………………………………………………………………………

Kontakt telefoniczny …………………………………………………………………………………………

Posiadane uprawnienia (książka operatora): rodzaj maszyny, klasa, data uzyskania uprawnień …………………………………………………………………………………………………………………….

………………………………………………………………………………………………………………………………………

Dane do faktury ……………………………………………………………………………………………………………

………………………………………………………………………………………………………………………………………

………………………………………………………………………………………………………………………………………

Wyrażam zgodę na przechowywanie w dokumentacji Ośrodka zaświadczenia lekarskiego o braku przeciwskazań zdrowotnych kandydata w zakresie wnioskowanej specjalności wydane zgodnie Rozporządzeniem Ministra Zdrowia z dnia 26 sierpnia 2014 r. w sprawie badań lekarskich kandydatów do szkół… ( Dz. U. z dnia 28.08.2014 r., poz. 1144) . Obowiązek ten wynika z wytycznych Instytutu Mechanizacji Budownictwa i Górnictwa Skalnego z Warszawy.

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. Zgodnie z wymogami Ustawy o ochronie danych osobowych z dnia 29 sierpnia 1997 wyrażam zgodę na ich przetwarzanie.

przetwarzanie.

………………………………………………………

Podpis kursanta

 Data zapisu…………………………….

środek Szkoleń Zawodowych "Diagno - Test" Sp. z o.o.

Mysłowice ul. Świerczyny 72

Tel. 032 222-52-57

FILIA

Dąbrowa Górnicza ul. Laski 2

Tel. 32 262-82-37 lub Kom. 501 762 516 , 500 163 414

Data zapisu........................................