Karta zgłoszenia na warsztaty doskonalenia zawodowego egzaminatorów

Nazwisko i imię: .....

Numer PESEL: .....

Numer egzaminatora w ewidencji: .....

Zakres posiadanych uprawnień: .....

Numer legitymacji egzaminatora: .....

Telefon kontaktowy: ....., e-mail: .....

Zaznacz [X] kategorię uprawnień warsztatów doskonalenia zawodowego:

[A] [B] [C] [D]

Załączam dowód uiszczonej wpłaty na rachunek WORD w Warszawie

85 8230 0007 0016 2274 2000 0006

z dopiskiem „**Warsztaty egzaminatorów, imię i nazwisko**”.

Wyrażam zgodę na przetwarzanie moich danych osobowych w celu przeprowadzenia warsztatów doskonalenia zawodowego.

Oświadczam, że zapoznałam/em się z klauzulą informacyjną dotyczącą przetwarzania danych osobowych dla osób szkolonych dostępnej w siedzibie WORD w Warszawie przy ulicy Odlewniczej 8 oraz na stronie internetowej https://word.waw.pl/ogloszenia/ochrona-danych-osobowych

.....

Data i podpis