

KARTA ZGŁOSZENIA

osoby zgłaszającej się na szkolenie nauczycieli egzaminujących
na kartę rowerową

Dane personalne			
Nazwisko		Imię	
Pesel		Telefon kontaktowy	
Adres zameldowania			
e-mail			
Podpis uczestnika szkolenia			
Akceptacja Dyrektora Szkoły			
Pieczętka Szkoły			

Zgodnie z art.6 ust.1 lit. a ogólnego rozporządzenia o ochronie danych osobowych z dnia 27 kwietnia 2016 r. (Dz. Urz. UE L 119 z 04.05.2016) wyrażam zgodę na przetwarzanie moich danych osobowych w zakresie potrzeb szkoleniowych.

.....
(miejsowość, data)

.....
(czytelny podpis osoby wypełniającej)