

FORMULARZ ZGŁOSZENIOWY

KURS INSTRUKTORA UNIHOKEJA ŁOCHÓW, 2026

1. DANE OSOBOWE (zgodnie z dowodem osobistym lub innym dokumentem tożsamości)														
IMIĘ (IMIONA)	PIERWSZE:	DRUGIE:												
NAZWISKO:		NAZWISKO RODOWE:												
IMIONA RODZICÓW	MATKI:	OJCA:												
DATA URODZENIA:		MIEJSCE URODZENIA:												
OBYWATELSTWO:														
PESEL	<table border="1" style="display: inline-table; border-collapse: collapse;"> <tr> <td style="width: 20px; height: 20px;"></td> <td style="width: 20px; height: 20px;"></td> <td style="width: 20px; height: 20px;"></td> <td style="width: 20px; height: 20px;"></td> <td style="width: 20px; height: 20px;"></td> <td style="width: 20px; height: 20px;"></td> <td style="width: 20px; height: 20px;"></td> <td style="width: 20px; height: 20px;"></td> <td style="width: 20px; height: 20px;"></td> <td style="width: 20px; height: 20px;"></td> <td style="width: 20px; height: 20px;"></td> <td style="width: 20px; height: 20px;"></td> </tr> </table>													

2. ADRES DO KORESPONDENCJI		
ULICA:	NR DOMU:	NR MIESZKANIA:
KOD POCZTOWY:	MIEJSCOWOŚĆ:	WOJEWÓDZTWO:
NR TELEFONU KOMÓRKOWEGO		E-MAIL:

3. WYKSZTAŁCENIE	
B. Średnie (obowiązkowe)	
Nazwa szkoły/uczelni:	
Miejscowość:	Rok ukończenia:
Wydział:	
Kierunek:	Specjalność:

Wyrażam zgodę na przetwarzanie danych osobowych na potrzeby realizacji zadania" (zgodnie z ustawą z dnia 29.08.1997 r. o ochronie danych osobowych, Dz. U. nr 133 poz. 833 z późn. zm oraz Rozporządzeniem Parlamentu Europejskiego i Rady Europy (UE) 2016/679 z dnia 27 kwietnia 2016 r. w sprawie ochrony osób fizycznych w związku z przetwarzaniem danych osobowych i w sprawie swobodnego przepływu takich danych oraz uchylenia dyrektywy 95/46/WE) . Przysługuje Pani/Panu prawo wglądu do swoich danych oraz ich poprawienia.

DANE DO FAKTURY:

.....

.....

.....

.....
(miejscowość i data)

.....
(podpis kandydata)