……, dnia ……..…….

KARTA ZGŁOSZENIOWA
NA KURS KWALIFIKACYJNY/ DOSKONALĄCY*:

……

……
nazwa formy (zgodnie z aktualną ofertą PODN w Tucholi)

1. Imię i nazwisko:
   ……..……..
2. Data i miejsce urodzenia: ……..……
3. Adres zamieszkania: ……
4. Adres e – mail: …….
5. Telefon kontaktowy: ……
6. Miejsce zatrudnienia/ pobierania nauki:
   ……...
   …….....
7. Adres zakładu pracy/ szkoły: ……
8. Adres e – mail zakładu pracy: ……..
9. Telefon zakładu pracy: …….
10. Wykształcenie:……..
11. Nauczany przedmiot/ rodzaj prowadzonych zajęć:
    ……...

Uwaga.
Warunkiem przyjęcia na kurs, jest złożenie niniejszej karty zgłoszeniowej w siedzibie PODN w Tucholi oraz dokonanie stosownej opłaty. Kserokopia dowodu wpłaty, winna być dostarczona kierownikowi formy w wyznaczonym terminie.
Osoby dokonujące zapisów na kurs kwalifikacyjny, oprócz powyższych warunków, winny dostarczyć kierownikowi formy kserokopię dyplomu ukończenia studiów (potwierdzoną za zgodność z oryginałem) i zaświadczenie o zatrudnieniu.
Warunkiem uzyskania zaświadczenia/ dyplomu, jest pełne rozliczenie finansowe oraz spełnienie kryteriów programowych (frekwencja, zaliczone zadania i ćwiczenia, a także zdane egzaminy cząstkowe).
W przypadku rezygnacji z kursu, do 7 dni przed jego rozpoczęciem, kwota wpłaty zostanie zwrócona na wskazane konto, w terminie 14 dni od złożenia pisemnej dyspozycji w tej sprawie.
Rezygnacja w trakcie realizacji kursu, a także w terminie krótszym niż 7 dni przed jego rozpoczęciem – nie pociąga za sobą zwrotu dokonanych wpłat.

Wyrażam zgodę na przetwarzanie zamieszczonych danych osobowych przez PODN w Tucholi, zgodnie z potrzebami wynikającymi z ustawy oz dnia 29 sierpnia 1997r. o ochronie danych osobowych.

……. ……
Miejscowość, data Czytelny podpis

Wpłaty prosimy kierować na konto: Powiatowy Zakład Obsługi: **38 1516 0013 2344 3708 7000 0025 –** ***z dopiskiem: zad. 14/ PODN***