

**KOLEGIUM PRACOWNIKÓW SŁUŻB
SPOŁECZNYCH W BIŁGORAJU**

**PROSZĘ O PRZYJĘCIE NA SZKOLENIE SPECJALIZACYJNE Z ZAKRESU
ORGANIZACJI POMOCY SPOŁECZNEJ**

1. **Nazwisko** **Imiona**
2. Nazwisko panieńskie (u mężatek)
3. **Data urodzenia:** dzień miesiąc rok
4. **Miejsce urodzenia** woj. kraj
5. **Imiona rodziców**
6. **Adres stałego zamieszkania:** miejscowość kod
- ulica nr
7. **Adres do korespondencji:**
8. **Telefon:**
9. **Adres kontaktowy poczty elektronicznej e-mail**
10. **Seria i nr dowodu osobistego** PESEL
11. **Wykształcenie** – nazwa ukończonej szkoły
-
12. **Rok ukończenia szkoły**
13. **Nazwa zakładu pracy – zajmowane stanowisko – okres zatrudnienia**
-
-
-
-

Do podania załączam:

- kopię dyplomu ukończenia studiów wyższych
- 1 fotografię
-

Deklaracja:

1. Zobowiązuję się do terminowego regulowania opłat za szkolenie.
2. Wyrażam zgodę na przetwarzanie moich danych zawartych w podaniu dla potrzeb procesu kształcenia, zgodnie z Ustawą z dnia 29.08.1997 o ochronie danych osobowych (tekst jednolity Dz. U z 2002 r. Nr 101, poz. 926 z późn.zm.)

.....
(miejscowość, data)

.....
(podpis)