

**FORMULARZ INFORMACYJNY**

**KURS**.....

**Imiona** .....

**Nazwisko** .....

**Nazwisko rodowe** .....

**Imiona rodziców**.....

**Data i miejsce urodzenia**.....**woj.**.....

**Adres stałego zameldowania** .....

**Adres do korespondencji** .....

**Tel. domowy** .....

**Tel.kom.** .....

**Zatrudnienie\***: uczeń /osoba pracująca / osoba bezrobotna/ emeryt / rencista

**Posiadane wykształcenie** .....

**Szkoła/Uczelnia**.....

**Seria i numer dowodu**.....

**PESEL**.....

**e-mail**: .....

\* *właściwe podkreślić*

Oświadczam, że wyrażam zgodę na przetwarzanie moich danych osobowych dla potrzeb **Ośrodka Kształcenia " Cogito" - Bożena Skrzypczak**, zgodnie z ustawą o ochronie danych osobowych z 29.08.1997r. (Dz.U.nr 133 poz. 883).

Udzielam Ośrodkowi Kształcenia „Cogito” - Bożena Skrzypczak, 59-300 Lubin, ul. Kopernika 8 nieodwołalnego i nieodpłatnego prawa wielokrotnego wykorzystywania zdjęć z moim wizerunkiem bez konieczności każdorazowego ich zatwierdzania. Zgoda obejmuje wykorzystanie, utrwalanie, obróbkę i powielanie wykonanych zdjęć, za pośrednictwem dowolnego medium wyłącznie na potrzeby Ośrodka Kształcenia „Cogito” w Lubinie zgodnie z prowadzoną działalnością.

.....  
( *własnoręczny podpis* )

Imię i nazwisko rodzica lub opiekuna (w przypadku kursanta niepełnoletniego).....

PESEL.....Seria i numer dowodu osobistego.....

Adres.....telefon.....

.....  
( *własnoręczny podpis rodzica lub opiekuna* )

**O kursie dowiedziałem/am się z:**

- ulotka
- „droga pantoflowa”
- internet
- plakat
- bilbord
- prasa
- radio
- .....