



**Uwaga! Wypełnienie zgłoszenia nie oznacza zakwalifikowania na szkolenie**

Inowrocław, dnia.....

### **ZGŁOSZENIE NA SZKOLENIE**

Nazwisko..... Imię.....

1. PESEL.....

2. Adres zamieszkania .....

3. Nr telefonu.....

4. Wykształcenie.....zawód.....

**Nazwa kierunku szkolenia, którym zainteresowana jest osoba uprawniona:**

.....

.....

(podpis osoby uprawnionej do szkolenia \*)

Wyrażam zgodę na gromadzenie i przetwarzanie moich danych osobowych w celach szkoleniowych przez Powiatowy Urząd Pracy w Inowrocławiu zgodnie z Ustawą z dnia 29 sierpnia 1997 r. o ochronie danych osobowych (tekst jednolity Dz. U. z 2002 r. Nr 101 poz. 926 z późn. zm.).

.....

(podpis osoby uprawnionej do szkolenia)

