

Formularz zgłoszeniowy

DANE OSOBOWE

Nazwisko	<input type="text"/>																										
Imię	<input type="text"/>																										
Data urodzenia	<input type="text"/>	-	<input type="text"/>	-	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	(dzień-miesiąc-rok)																	
Miejsce urodzenia	<input type="text"/>																										
Województwo urodzenia	<input type="text"/>																										
																									PESEL	<input type="text"/>	

MIEJSCE ZAMIESZKANIA

Kod	<input type="text"/>	-	<input type="text"/>	Miasto	<input type="text"/>																						
Ulica	<input type="text"/>																			Numer	<input type="text"/>						
Województwo	<input type="text"/>																										
Telefon	<input type="text"/>								Telefon GSM	<input type="text"/>																	
	Operator GSM								<input type="text"/>																		
Telefon do rodzica lub opiekuna (w razie zdarzeń nagłych)	-----																										
e-mail	<input type="text"/>																										

Aby uczestniczyć w kursie.....należy:

- Zgłosić się osobiście w sekretariacie „KANY” w Sosnowcu, ul. Legionów 10, w godz. 9³⁰ – 18³⁰;
- Przedstawić dowód tożsamości z wypełnionym formularzem;
- Z przedstawicielem „KANY” dokonać wyboru terminu szkolenia;
- Dokonać wpłaty za kurs w wysokości.....zł.

Potwierdzam, że zapoznałem/am się i akceptuję warunki uczestnictwa w kursie oraz warunki regulaminu

Karty Klubowej.

- Jednocześnie zgadzam się na przechowywanie i przetwarzanie moich danych osobowych dla potrzeb realizacji tego kursu i programu Karty Klubowej.
- Wyrażam zgodę na otrzymywanie drogą mailową lub przez usługę sms bieżących informacji dotyczących oferty KANY.

(Podpis Kandydata)

O Centrum Edukacji i Wychowania Młodzieży KANA dowiedziałem/am się z:

.....
Uczęszczam do szkoły (podaj nazwę i miejscowość):
.....

Wypełnia Sekretariat KANY

Numer karty