



Polski Związek Głuchych Oddział Śląski
40-310 Katowice, ul. Pod Młynem 1B

KARTA ZGŁOSZENIOWA NA KURS JĘZYKA MIGOWEGO

UWAGA: PROSIMY WYPEŁNIAĆ DRUKOWANYMI LITERAMI

1. Imię i nazwisko:
2. Data urodzenia:
3. Miejsce urodzenia:
4. PESEL:
5. Miejsce zamieszkania (kod, miejscowość, ulica):
-
6. Kontakt (nr telefonu)
7. Inne:

Przyjmuję do wiadomości informację o kosztach szkolenia zawartą w informacji o kursie i zobowiązuję się do uiszczenia niezbędnych opłat*.

* wpisowe, w pełnej wysokości, zwracane jest uczestnikowi w przypadku odwołania kursu z winy organizatora.

Konto bankowe:

Bank Millennium 36 1160 2202 0000 0000 4323 0534

.....
(miejscowość i data)

.....
(podpis uczestnika)

1. Podstawą udziału w kursie jest osobiste złożenie podpisanej karty zgłoszeniowej wraz z dowodem wpłaty bądź przesłanie faksem, poczta elektroniczną lub listem na adres Polskiego Związku Głuchych - Oddział Śląski.
2. W przypadku nieukończenia bądź nie uzyskania 50% obecności szkolenia uczestnik obowiązany jest ponieść koszty za kurs.
3. Zastrzegamy sobie prawo do zmiany terminu i wykładowcy z powodów losowych.
4. Cena kursu obejmuje: udział w kursie, materiały szkoleniowe, przerwy kawowe, egzamin i zaświadczenie o ukończeniu kursu języka migowego.
5. Podpisanie karty zgłoszeniowej jest akceptacją powyższych warunków.

Wyrażam zgodę na przetwarzanie moich danych osobowych przez ~~Polski Związek Głuchych Oddział Śląski w Katowicach ul. Pod Młynem 1B~~ w celach związanych z realizacją kursu języka migowego, zgodnie z ustawą z dnia 29 sierpnia 1997 r. o ochronie danych osobowych (Dz. U. z 2002 r. Nr 101, poz. 926 ze zm.). Zostałem(am) poinformowany(a) o prawie dostępu do treści swoich danych oraz ich poprawiania, aktualizacji, uzupełniania i usuwania.