**Formularz zgłoszeniowy na szkolenie z zakresu wstępnych oględzin tusz organizowanym przez firmę HUNTER SZKOLENIA**

|  |  |
| --- | --- |
| Nazwisko i imię |  |
| Data urodzenia |  |
| Miejsce urodzenia |  |
| Imiona rodziców |  |
| Nr legitymacji PZŁ |  |
| Adres e-mail |  |
| Adres zamieszkania, na który należy przesłać zaświadczenie o ukończeniu szkolenia |  |
| Telefon kontaktowy |  |

\* Wyrażam zgodę na przetwarzanie moich danych osobowych dla potrzeb niezbędnych do kompleksowej realizacji procesu szkolenia (zgodnie z ustawą z dnia 10 maja 2018 roku o ochronie danych osobowych (Dz. Ustaw z 2018, poz. 1000) oraz zgodnie z Rozporządzeniem Parlamentu Europejskiego i Rady (UE) 2016/679 z dnia 27 kwietnia 2016 r. w sprawie ochrony osób fizycznych w związku z przetwarzaniem danych osobowych i w sprawie swobodnego przepływu takich danych oraz uchylenia dyrektywy 95/46/WE (RODO).

…………………………

Data i podpis