

Papieski Wydział Teologiczny w Warszawie COLLEGIUM BOBOLANUM

FORMULARZ ZGŁOSZENIOWY NA KURS TRENERSKI

1. Imię/Imiona i Nazwisko
2. Wykształcenie
3. Wykonywany zawód/kierunek i rok studiów
4. Wiek
5. Adres zamieszkania
.....
6. Adres e-mail
7. Telefon kontaktowy
8. Krótkie uzasadnienie chęci uczestniczenia w kursie
.....
.....
.....
.....
9. Opłatę za kurs wniosę w całości do 30 listopada bieżącego roku
10. Wyrażam zgodę na:
 - (i) przekazanie PWTW Collegium Bobolanum moich danych osobowych zawartych w formularzu zgłoszeniowym i innych dokumentach bezpośrednio związanych z moim uczestnictwem w Kursie Trenerskim (w rozumieniu ustawy z dnia 29 sierpnia 1997 r. o ochronie danych osobowych; Dz.U. z 2002 r. Nr 101, poz. 926 z późn. zm.),
 - (ii) gromadzenie i przetwarzanie tak przekazanych danych przez PWTW Collegium Bobolanum.

.....

data

.....

podpis

DECYZJA KOMISJI: