

**Ośrodek Szkoleniowy MED-VET**  
FORMULARZ ZGŁOSZENIOWY

**1. Nazwa: Profesjonalna Hodowla Bezkręgowców**

**2. Dane osobowe uczestnika :**

imię.....nazwisko.....

data urodzenia: D.....M.....R.....miejsce.....

PESEL:.....

adres zamieszkania.....  -    .....

ulica, nr domu, mieszkania miejsowość

adres do korespondencji.....  -    .....

ulica, nr domu, mieszkania miejsowość

**3. Kontakt**

tel. dom.....tel. kom.....

tel. praca.....fax.....

e-mail.....

**4. Faktura**

Proszę o wystawienie faktury na :

Nazwisko i imię (lub nazwa firmy).....

Dokładny adres.....  -    .....

miejsowość

NIP.....

Upoważniam Ośrodek Szkoleniowy MED-VET do wystawienia faktury Vat bez podpisu odbiorcy

**5. Oświadczenie dotyczące danych osobowych**

Oświadczam, że wyrażam zgodę na przetwarzanie przez Ośrodek Szkoleniowy MED-VET z siedzibą we Wrocławiu przy ul. Pałuckiej 55 moich danych osobowych w celach rekrutacji. Zostałem poinformowany(-na) o prawach przysługujących mi na podstawie ustawy o ochronie danych osobowych, a w szczególności o prawie do wglądu do danych osobowych i ich poprawiania. Podanie danych jest dobrowolne. Podstawa prawna : art. 23 ust. 1 pkt. 1 ustawy z sierpnia 1997r. o ochronie danych osobowych (Dz. U. Nr. 133, poz. 833)

.....  
miejsowość i data

.....  
podpis