POLSKIE
CENTRUM
EDUKACJI
GORDONA

ANKIETA ZGŁOSZENIOWA NA SZKOLENIE TRENERSKIE

Imię i nazwisko:	
Data i miejsce urodzenia:	
Numer PESEL:	
Adres zameldowania: *ulica / kod pocztowy / miejscowość / województwo*	
Adres korespondencyjny: *ulica / kod pocztowy / miejscowość / województwo*	
Dane kontaktowe: *telefon / telefon komórkowy / faks / adres e-mail*	
Dane do rachunku: *nazwa / ulica / kod pocztowy / miejscowość / NIP*	
Jakie szkolenie trenerskie wybieram: *podaj pełną nazwę szkolenia*	
Czy ukończyłeś szkolenie TSR / TSN / TSK/BNWS	
Wykształcenie i doświadczenie zawodowe:	

Potwierdzam zgodność moich danych osobowych zawartych w formularzu zgłoszeniowym na szkolenie trenerskie zgodnie ze stanem faktycznym.
Zgłaszam swój udział w szkoleniu trenerskim oraz potwierdzam, że zapoznałem / -am się z warunkami przyjęcia. Wyrażam zgodę na przetwarzanie moich danych osobowych dla potrzeb procesu rekrutacji (zgodnie z ustawą o ochronie danych osobowych z dnia 29.08.1997 r. Dz. U. nr 133, poz. 883).
Wyrażam zgodę na robienie zdjęć, filmów i innych materiałów audiowizualnych podczas szkolenia trenerskiego z moim udziałem oraz ich montaż, przetwarzanie, przechowywanie, udostępnianie oraz cytowanie moich wypowiedzi dla celów marketingowych Polskiego Centrum Edukacji Gordona.

Miejsce i data oraz czytelny podpis _____

Polskie Centrum Edukacji Gordona Autoryzowany Reprezentant Gordon Training International w Polsce
ul. Lubelska 20 A pok. 306 • 24-100 Puławy • tel. kom. 602 33 61 09, 606 36 40 46 • tel./fax: 81 / 888 23 12
e-mail: gordon@gordon.edu.pl • internet: www.gordon.edu.pl
MultiBank nr konta: 80 1140 2017 0000 4402 1054 1169 • NIP: 851 001 93 91
Wpis do rejestru instytucji szkoleniowych WUP nr ewidencyjny 2.06/00060/2013