|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
|  **AKADEMICKIE CENTRUM EDUKACJI USTAWICZNEJ****FORMULARZ ZGŁOSZENIOWY****NAZWA KURSU*:*** *KURS WYCHOWAWCÓW PLACÓWEK WYPOCZYNKU DZIECI  I MŁODZIEŻY***Dane personalne:**

|  |  |
| --- | --- |
| Imię i nazwisko: |  |
| Data i miejsce urodzenia: |  |
| Adres zamieszkania: |  |
| Kod pocztowy, miejscowość: |  |
| Numer telefonu: |  |
| E-mail: |  |

Wyrażam zgodę na przetwarzanie moich danych osobowych na potrzeby organizacji kursu. …………………………………… Podpis kandydataNiezbędne dokumenty wg. Rozporządzenia MEN z dnia 21 stycznia 1997 r.:1. Dowód osobisty – potwierdzona xerokopia
2. Świadectwo ukończenia m.in. szkoły średniej
3. Dowód wpłaty

KREDYT BANK o/Biała Podlaska 45 1500 1331 1213 3001 7949 0000 z dopiskiem KURS WYCHOWAWCÓW PLACÓWEK WYPOCZYNKU DZIECI I MŁODZIEŻY |