

# PROTINUS

## PROTINUS Ośrodek Szkoleniowo-Badawczy

ul. Antoniukowska 11  
15-740 Białystok  
tel. 511-758-050  
e-mail: [biuro@protinus-szkolenia.pl](mailto:biuro@protinus-szkolenia.pl)  
[www.protinus-szkolenia.pl](http://www.protinus-szkolenia.pl)

### FORMULARZ ZGŁOSZENIOWY NA KURS/SZKOLENIE

#### **DANE OSOBOWE:**

Nazwisko: ..... Imiona:.....

Data urodzenia: rok ..... miesiąc ..... dzień ..... miejscowość .....

PESEL: 

--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

Adres zameldowania: miejscowość .....

kod pocztowy ..... ulica ..... nr.....

województwo .....

Nr telefonu: domowy ..... komórkowy .....

e-mail: .....

Adres do korespondencji: miejscowość .....

kod pocztowy ..... ulica ..... nr.....

województwo .....

#### **Zgłaszam chęć uczestnictwa w: ( proszę zaznaczyć)**

Kursie

Szkoleniu

Warsztacie

#### **Nazwa kursu/szkolenia/warsztatu**

.....  
.....  
.....  
.....

#### **Prawdziwość danych zawartych w formularzu potwierdzam własnoręcznym podpisem**

.....  
/miejscowość, data/

.....  
/ Podpis kandydata/

**WARUNKI PRZYJĘCIA NA KURS / SZKOLENIE**  
**W PROTINUS Ośrodek Szkoleniowo-Badawczy**

**Warunki uczestnictwa w kursie / szkoleniu:**

- dostarczenie do Protinus Ośrodka Szkoleniowo-Badawczego w Białymstoku wypełnionego formularza zgłoszeniowego, umowy oraz dokumentów wymaganych odpowiednio do każdego kursu/ szkolenia (np. kopii dokumentu tożsamości, itp.)
- uiszczenie przedpłaty na konto Protinus Ośrodek Szkoleniowo-Badawczy w Białymstoku

Protinus Ośrodek Szkoleniowo-Badawczy w Białymstoku, potwierdza złożenie w dniu ..... dokumentów wymaganych od osób zainteresowanych udziałem w kursie lub szkoleniu.

**ZŁOŻONE DOKUMENTY:**

- Formularz zgłoszeniowy       Dowód przedpłaty       Dowód opłaty       inne  
jake?

.....  
.....

W dniu składania dokumentów przedłożono dowód wpłaty w kwocie ..... PLN.

**OŚWIADCZENIE:**

Oświadczam, że zostałem poinformowany o poniższym:

Administratorem moich danych osobowych jest **Protinus.Ośrodek Szkoleniowo-Badawczy**. Celem zbierania przez administratora danych jest prowadzenie prawidłowej obsługi procesu dydaktycznego. Moje dane osobowe będą przekazywane wyłącznie osobom działającym na rzecz **Protinus Ośrodka Szkoleniowo-Badawczego**. Mam prawo do wglądu do swoich danych osobowych oraz do ich poprawiania i uzupełniania zgodnie z aktualnym stanem. Zgodnie z ustawą z dnia 29.08.1997 r. o ochronie danych osobowych, DZ.U. nr 133, poz. 883 wyrażam zgodę na przetwarzanie danych osobowych zawartych w niniejszym formularzu.

.....  
(miejsowość, data)

.....  
(podpis kandydata)

**INFORMACJE MARKETINGOWE:**

Skąd Pan/Pani dowiedział/a się o kursie?

- Reklama w prasie      tytuł: .....
- Strona www      adres strony www: .....
- Uczelnia
- Znajomi
- Plakaty
- Ulotka
- Inne źródła: .....