|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |

…………………………………………………………. PESEL

 (pieczęć firmowa)

**KARTA ZGŁOSZENIA**

na kurs podnoszący kwalifikacje zawodowe

organizowany w Centrum Kształcenia Praktycznego

ZPO w Opolu

ul. Torowa 7, 45-073 Opole

adres strony: [www.zpo.opole.pl](http://www.zpo.opole.pl), e-mail: sekretariat@zpo.opole.pl

**Kartę zgłoszenia na kurs można przesyłać również drogą mailową !**

Zgłaszam, chęć udziału w kursie umiejętności zawodowych**, który podniesie, rozwinie i udoskonali umiejętności:**

|  |  |
| --- | --- |
|  | *Podstawy projektowanie 2D w programie AutoCAD* |
|  | *Podstawy projektowania i obsługi obrabiarek sterowanych numerycznie CNC - tokarka, frezarka* |
|  | *Spawanie blach i rur spoinami pachwinowymi metoda MAG (135)* |

 (zaznacz nazwę kursu – „x”)

1. DANE OSOBOWE KANDYTATA

|  |  |
| --- | --- |
|  |  |
| **NAZWISKO** | **IMIĘ PIERWSZE** |
|  |  |
| **IMIĘ DRUGIE** | **NAZWISKO PANIEŃSKIE DLA MĘŻATEK** |

1. DATA I MIEJSCE URODZENIA

|  |  |
| --- | --- |
|  |  |
| **DD/MM/RRRR** | **MIEJSC URODZENIA** |

1. ADRES ZAMIESZKANIA

|  |
| --- |
|  |
| **MIEJSCOWOŚĆ** |
|  |  |  |
| **ULICA** | **NR DOM.** | **NR MIESZ.** |
|  | - |  |
| **WOJEWÓDZTWO** | **KOD** | **POCZTA** |

1. DANE KONTAKTOWE

|  |  |
| --- | --- |
|  |  |
| **TELEFON KOMÓRKOWY** | **ADRES E-MAIL** |

1. WIARYGODNOŚĆ DANYCH POTWIERDZAM WŁASNORĘCZNYM PODPISEM

Opole, dnia ..................................r.

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

 (podpis)

1. NALEŻNOŚĆ ZA UCZESTNICTWO

|  |  |
| --- | --- |
|  |  |
| **KWOTA BRUTTO PLN/(1 OSOBA)** | **SŁOWNIE** |

Należność należy wpłacić przelewem na konto Zespół Placówek Oświatowych:

**30 1160 2202 0000 0002 1663 9579 (Bank Milenium SA)**

**Warunki uczestnictwa:**

1. Przesłanie wypełnionej karty zgłoszenia
2. Dokonanie opłaty na konto CKP ZPO w Opolu po pisemnym potwierdzeniu przez Komisję rekrutacyjną ZPO uczestnictwa w kursie.

**Warunki rezygnacji:**

1. Rezygnacja jest możliwa w formie pisemnej (faksem) najpóźniej na 5 dni roboczych przed rozpoczęciem kursu.
2. Rezygnacja w terminie późniejszym wiąże się z koniecznością pokrycia kosztów organizacyjnych w wysokości 100%.
3. Nieobecność na kursie nie zwalnia z konieczności dokonania opłaty za udział.

**ZPO zastrzega sobie prawo do odwołania kursu w przypadku braku odpowiedniej ilości słuchaczy lub z innych niezależnych przyczyn. W tym przypadku ZPO zwróci dokonane wpłaty na wskazane konto.**

**OŚWIADCZENIA**

Działając zgodnie z art. 23 ust.1 Ustawy o ochronie danych osobowych z dnia 29 sierpnia 1997 r. (Dz. U. Nr 101 z 2002 r., poz. 926) wyrażam zgodę na przetwarzanie moich danych osobowych dla celów rekrutacji, szkolnych i statystycznych.

Opole, dnia ..................................r. \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

 (podpis kandydata)

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_