

CENTRALNE WOJSKOWE CENTRUM REKRUTACJI

adres email: pkrawczyk@mon.gov.pl

telefon: 261 877 738, komórkowy 723 253 592

oraz do wiadomości: opszkolenie@ron.mil.pl

FORMULARZ ZGŁOSZENIOWY

„Kurs z zakresu Kwalifikowanej Pierwszej Pomocy”

od 14 do 25.11. 2022 r. w Centrum Szkolenia Marynarki Wojennej w Ustce

Pełna nazwa organizacji

Dane osoby wyznaczonej do kontaktów - (imię, nazwisko, nr telefonu, adres mail)

Imię i nazwisko uczestnika:

Bezpośredni nr tel.

Adres email uczestnika:

Nr dokumentu tożsamości:

Kandydat na uczestnika oświadcza, że wyraża zgodę na przetwarzanie podanych danych osobowych przez **Centralne Wojskowe Centrum Rekrutacji**, zgodnie z ustawą o ochronie danych osobowych (Dz. U. z 2016 r. poz. 922), w celu przeprowadzenia procesu naboru na szkolenie. Wyrażenie zgody jest warunkiem koniecznym do wzięcia udziału w szkoleniu.

.....
(data, podpis)

Kandydat na uczestnika oświadcza, że wyraża zgodę na przekazanie podanych danych osobowych Centrum Szkolenia Marynarki Wojennej w Ustce oraz do Wojskowego Oddziału Gospodarczego, zgodnie z ustawą o ochronie danych osobowych (Dz. U. z 2016 r. poz. 922), w celu przeprowadzenia szkolenia (np. wydanie przepustek wstępu na teren wojskowy, zakwaterowanie, wyżywienie).

.....
(data, podpis)

Kandydat na uczestnika oświadcza, że stan zdrowia pozwala na uczestnictwo w przedsięwzięciach szkoleniowych prowadzonych podczas szkolenia pn. „Kurs z zakresu KPP” od 14 – 25.11. 2022 r. w Centrum Szkolenia Marynarki Wojennej w Ustce oraz wyraża zgodę na żywienie zbiorowe realizowane podczas szkolenia i przyjmuję do wiadomości, że w związku z powyższym organizator nie zapewni indywidualnych potrzeb dietetycznych.

.....
(data, podpis)

Kandydat na uczestnika oświadcza, że posiada ubezpieczenie od następstw nieszczęśliwych wypadków (NNW), jakich może doznać w trakcie szkolenia a także w czasie dojazdu i powrotu ze szkolenia.

.....
(data, podpis)