



## PODANIE O PRZYJĘCIE NA KURS PRZYGOTOWUJĄCY

Proszę o przyjęcie na 2-letni kurs przygotowujący do zdawania egzaminów czeladniczych z bioenergoterapii i radiestezji rozpoczynający się w roku szkolnym 2020/2021.

### Dane kandydata:

Imię/ imiona			
Nazwisko			
Nazwisko rodowe			
Data urodzenia		Miejsce urodzenia	
Województwo		Nr telefonu	
E-mail			
Imię ojca		Imię matki	

### Adres stałego zameldowania:

Ulica		Nr domu		Nr lokalu	
Miejscowość				Kod pocztowy	
Województwo					

### Adres do korespondencji (jeśli jest inny, niż adres stałego zameldowania):

Ulica		Nr domu		Nr lokalu	
Miejscowość				Kod pocztowy	
Województwo					

### Wykształcenie:

Wykształcenie	
Nazwa ukończonej szkoły	

### Oświadczenia:

- Oświadczam, że wszystkie powyższe dane są prawdziwe.
- Wyrażam zgodę na przetwarzanie moich danych zawartych w podaniu dla potrzeb procesu kształcenia na kursie Śląskiego Cechu Bioenergoterapeutów i Radiestetów w Rybniku, zgodnie z przepisami ustawy z dnia 29 sierpnia 1997r. o ochronie danych osobowych (Dz. U. Nr 101 z 2002r. poz. 926 z późniejszymi zmianami).
- Oświadczam, że wiem o prawie do wglądu i poprawiania moich danych osobowych.

.....  
/data, czytelny podpis/

### Do podania załączam:

1. Świadectwo ukończenia szkoły
2. Dwa zdjęcia
3. Zobowiązanie do wnoszenia miesięcznych opłat za kurs