**WNIOSEK O PRZYJĘCIE NA SZKOLENIE**

Proszę o przyjęcie mnie na Szkolenie **(wybrane Szkolenie proszę podkreślić)**:

1. Język Angielski w Informatyce – Poziom A2 (English for Information Technology – CEF A2)
2. Język Angielski – Słownictwo – Poziom B1 (English Vocabulary in Use – CEF B1)
3. Język Angielski – Gramatyka – Poziom B1 (Selected English Structures – CEF B1)
4. Język Angielski Ogólnotechniczny – Poziom B1 (Everyday Technical English – CEF B1)
5. Język Angielski w Ekologii – Poziom B1 (English for Ecology – CEF B1)
6. Język Francuski Podstawowy – Poziom A1 (Cours de langue française au Niveau A1)

Szkolenie odbędzie się w semestrze **zimowym / letnim** (**podkreślić**) roku akad. \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_.

……………………………………...

data i podpis kandydata na Szkolenie

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

**ANKIETA**

Nazwisko: …………………………………………………………………………………………………………………..

Nazwisko rodowe: ………………………………………………………………………………………………………….

Imiona: ………………………………………………………………………………………………...................................

Data urodzenia: ……………………………………………………………………………………………………………..

Miejsce urodzenia: ………………………………………………………………………………………………………….

Imiona rodziców: …………………………………………………………………………………………………………...

PESEL: ……………………………………………………………………………………………………………………..

Adres zameldowania: ………………………………………………………………………………………………………

Adres do korespondencji: …………………………………………………………………………………………………..

Telefon kontaktowy: ………………………………………………………………………………………………………..

Adres e-mail: ……………………………………………………………………………………………………………….

Oświadczam, że podane dane są zgodne z moim dowodem osobistym (paszportem) oraz, że zgodnie z Ustawą z dnia 29.08.1997 r. o ochronie danych osobowych (Dz. U. 1997 nr 133, poz. 883, z póz. zm.), wyrażam zgodę na przetwarzanie moich danych osobowych przez Politechnikę Warszawską w celu realizacji zadań związanych z obsługą Szkoleń w Politechnice Warszawskiej Filia w Płocku. Zostałem/am poinformowany/a o przysługującym mi prawie dostępu do treści moich danych osobowych, a także prawie do ich poprawiania.

…………………………………………..

Data i podpis kandydata na Szkolenie

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

Zakwalifikowano / nie zakwalifikowano do przyjęcia na szkolenie w sem. zimowym / letnim roku akad. \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_.

………………………………………………………………………………………………………………………………

Nazwa Szkolenia

..…………………………………...

pieczęć i podpis Kierownika Szkolenia

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

Zapoznałem/am się z Regulaminem Szkolenia.

……………………………………......

Data i podpis zakwalifikowanego na Szkolenie

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

Adnotacje PW:

Wniesiono opłatę za ww. szkolenie w kwocie: ……….…….… (słownie) …………………………….………………).

*Uwagi:*

Uczestnik został wpisany do „Rejestru uczestników Szkoleń” pod numerem rejestru ………….………

…..……………………………………...

Podpis osoby upoważnionej przez Kierownika Szkolenia