……………………………………………………………………………

 miejscowość i data

**ZGŁOSZENIE NA SZKOLENIE**

**NAZWA SZKOLENIA: szkolenie wstępne/ szkolenie okresowe**

|  |  |
| --- | --- |
| **Nazwa firmy** |  |
| **Adres firmy** |  |
| **NIP** |  |
| **Telefon** |  |

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **Lp** | **Imię/imiona** | **Nazwisko** | **Data urodzenia** | **Data zatrudnienia** | **Stanowisko** |
| **1.** |  |  |  |  |  |
| **2.** |  |  |  |  |  |
| **3.** |  |  |  |  |  |
| **4.** |  |  |  |  |  |
| **5.** |  |  |  |  |  |
| **6.** |  |  |  |  |  |
| **7.** |  |  |  |  |  |

Wyrażam zgodę na przetwarzanie i przechowywanie danych osobowych zawartych w zgłoszeniu w celu organizacji szkolenia.

.

 ………………………………………………………………

 pieczęć i podpis osoby zgłaszającej