

FORMULARZ ZGŁOSZENIOWY

KURS POLSKIEGO JĘZYKA MIGOWEGO (PJM) WEJHEROWO

....., dnia 20..... r.

Nazwisko i imię

.....

Adres

.....

Data i miejsce urodzenia

.....

Nr. PESEL

.....

Telefon kontaktowy

.....

E-Mail

.....

Wykształcenie

.....

Wyrażam zgodę na przetwarzanie moich danych osobowych przez Oddział Pomorski Polskiego Związku Głuchych w Gdańsku ul. Pniewskiego 8 w celach związanych z realizacją kursu języka migowego, zgodnie z ustawą z dnia 29 sierpnia 1997 r. o ochronie danych osobowych (Dz. U. z 2002 r. Nr 101, poz. 926 ze zm.). Zostałem(am) poinformowany(a) o prawie dostępu do treści swoich danych oraz ich poprawiania, aktualizacji, uzupełniania i usuwania.

.....

podpis