**BIURO DO SPRAW PROGRAMU**

**„ZOSTAŃ ŻOŁNIERZEM RZECZYPOSPOLITEJ”**

adres email: arek@mon.gov.pl

|  |
| --- |
| **FORMULARZ ZGŁOSZENIOWY** |
| **na kurs kwalifikowanej pierwszej pomocy dla nauczycieli klas mundurowych****9 – 20 marca 2020 r., Ustka** |
| Nazwa i adres szkoły[[1]](#footnote-1): |
| Dane kontaktowe szkoły: | Specjalność klas:(np. mundurowe/wojskowe/pożarnicze, etc.) |
| Imię i nazwisko uczestnika: |
| Nr tel. i adres email uczestnika: |
| Czy uczestnik będzie korzystać z transportu z dworca kolejowego w Słupsku w dniu 8 marca 2020 r.?□TAK: □NIE □ ok. godz. 15.30 □ ok. godz. 18.00 |
| Uczestnik jest:□ nauczycielem □ instruktorem proobronnej organizacji pozarządowej  |
| Uczestnik oświadcza, że nie odbył wcześniej kursu kwalifikowanej pierwszej pomocy i nie ma lub nie miał kwalifikacji ratownika ……………………………………………………. (data, podpis) |
| Uczestnik oświadcza, że wyraża zgodę na przetwarzanie podanych danych osobowych przez Biuro do spraw Programu „Zostań Żołnierzem Rzeczypospolitej”, zgodnie z ustawą o ochronie danych osobowych (Dz. U. z 2016 r. poz. 922), w celu przeprowadzenia procesu naboru na szkolenie. ……………………………………………………. (data, podpis)Uczestnik oświadcza, że wyraża zgodę na przekazanie podanych danych osobowych Centrum Szkolenia Marynarki Wojennej w Ustce oraz do 6. Wojskowego Oddziału Gospodarczego w Ustce, 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, ubezpieczenie uczestnika, zakwaterowanie). ……………………………………………………. (data, podpis) |

 …………………………………………..

  *data, podpis i pieczęć dyrektora szkoły*

1. Formularz proszę wypełnić CZYTELNIE [↑](#footnote-ref-1)