



Formularz zgłoszeniowy kandydata na kurs

Proszę o przyjęcie na organizowany przez Uniwersytet Opolski kurs

.....

(nazwa kursu)

Dane osobowe kandydata	
Imię i nazwisko	
Adres zamieszkania	
Adres korespondencyjny (jeśli jest inny niż adres zamieszkania)	
Telefon kontaktowy	
Adres e-mail	
Numer PESEL	
Seria i numer dowodu tożsamości	
Wyrażam zgodę na przetwarzanie przez Uniwersytet Opolski z siedzibą Pl. Kopernika 11, 45-040 Opole, moich danych osobowych zamieszczonych w niniejszym Formularzu na potrzeby niezbędne do rekrutacji i organizacji kursu oraz w celu informowania mnie o nowej ofercie edukacyjnej i o wydarzeniach popularno-naukowych organizowanych na Uniwersytecie Opolskim.	
..... <i>Miejscowość, data</i> <i>Podpis Kandydata (czytelny)</i>
Oświadczam, że zapoznałem/zapoznałam się z Regulaminem prowadzenia kursów w Uniwersytecie Opolskim	
..... <i>Miejscowość, data</i> <i>Podpis Kandydata (czytelny)</i>