



.....  
Miejscowość, data

.....  
Imię i nazwisko

.....  
Data i miejsce urodzenia/ PESEL

.....  
Adres zamieszkania/ ulica/ nr domu

.....  
Kod pocztowy/ miejscowość

.....  
Tel kontaktowy

### **KARTA ZGŁOSZENIA NA SZKOLENIE**

#### **Rejonowy Ośrodek Szkolenia Zawodowego Młodzieży w Opolu**

Proszę o przyjęcie mnie na kurs ..... w terminie - ..... -  
organizowany przez ROSZM .

*Wyrażam zgodę na przetwarzanie moich danych osobowych zawartych w karcie zgłoszenia na potrzeby przystąpienia do szkolenia, zgodnie z ustawą z dnia 29.08.1997r. o ochronie danych osobowych (dz. U. 2002r. Nr 101, poz. 926, z póź. zm.)*

.....  
Czytelny podpis