



WYŻSZA SZKOŁA EKOLOGII I ZARZĄDZANIA  
W WARSZAWIE

00 - 792 WARSZAWA, UL. OLSZEWSKA 12, TEL. (22) 825-80-32/33 W. 1, FAX (22) 825-80-31  
www.wseiz.pl rektorat@wseiz.pl

KARTA ZGŁOSZENIA

NA KURS

(nazwa kursu) \_\_\_\_\_

Formularz prosimy wypełniać DRUKOWANYMI LITERAMI

<b>Nazwisko</b>	
<b>Imię (Imiona)</b>	
<b>Data urodzenia</b>	
<b>Miejsce urodzenia</b>	
<b>PESEL</b>	
<b>Ulica</b>	
<b>Nr domu</b>	
<b>Nr lokalu</b>	
<b>Miejscowość</b>	
<b>Kod pocztowy</b>	
<b>Województwo</b>	
<b>Telefony kontaktowe</b>	
<b>e-mail</b>	
* Nie jestem studentem/absolwentem WSEiZ * Jestem studentem WSEiZ;      * Jestem absolwentem WSEiZ	

Prawdziwość powyższych danych potwierdzam własnoręcznym podpisem.

Wyrażam zgodę na przetwarzanie moich danych osobowych dla celów rekrutacji i dokumentacji szkolenia (zgodnie z ustawą z dn. 29.08.1997 o ochronie danych osobowych Dz. U. 133, poz. 833).

..... Miejscowość i data	..... czytelny podpis
Wypełnia pracownik WSEiZ	
Wpłata dokonana w dniu .....-.....-.....	
Kwota ....., 00 zł	
	Uwagi

\* Właściwe podkreślić