

FORMULARZ ZGŁOSZENIA NA STACJONARNE ZAJĘCIA W CENTRUM SZKOLENIOWYM EDUPROJEKT

wypełniony formularz proszę wysłać na nasz adres biuro@eduprojekt.edu.pl

LP	NAZWA KURSU/SZKOLENIA	TERMIN	IMIĘ I NAZWISKO KURSANTA	TELEFON RODZICA
1				
2				

DODATKOWE INFORMACJE ZAZNACZ X

DOTYCHCZASOWY
POZIOM ZAAWANSOWANIA

POCZĄTKUJĄCY
 ŚREDNIOZAAWANSOWANY
 ZAAWANSOWANY

WCZEŚNIEJSZA PRACA
NA PROGRAMACH GRAFICZNYCH

TAK
 NIE

DZIECI UKOŃCZYŁY
13 LAT

TAK
 NIE

ZGODA NA UDZIAŁ DZIECI
W ZAJĘCIACH

TAK
 NIE

OPLATA ZA ZAJĘCIA ZOSTANIE
UISZCZONA W FORMIE

PRZELEW
 GOTÓWKA

ZGODA

WYRAŻAM ZGODĘ NA PRZECHOWYWANIE I PRZETWARZANIE PRZEZ EDUPROJEKT PODANYCH DANYCH OSOBOWYCH
ZAWARTYCH W FORMULARZU WYŁĄCZNIE DLA POTRZEB PROCESU REJESTRACJI.
ZGADZAM SIĘ NA WYKORZYSTANIE PRAC STWORZONYCH NA ZAJĘCIACH.W CELACH REKLAMOWYCH

TAK
 NIE

DATA

PODPIS RODZICA/ÓW