



tel. **694 852 177, 694 655 766**
e-mail: **kursy@efib.pl**

Zgłoszenie na Kurs Instruktorski w specjalności: ogólny +

Zgłoszenie na szkolenie:

IMIĘ I NAZWISKO	DATA URODZENIA	MIEJSCE URODZENIA	WOJEWÓDZTWO URODZENIA	PESEL	DOKŁADNY ADRES ZAMELDOWANIA Z KODEM POCZTOWYM
TELEFON KONTAKTOWY ADRES E-MAIL	WYKSZTAŁCENIE (potwierdzone świadectwem/dyplomem; nazwa ukończonej uczelni i kierunek studiów)		KONTAKT Z KULTURĄ FIZYCZNĄ (jak długo? gdzie?)		POSIADAM TYTUŁ
					<input type="checkbox"/> TAK (specjalność) <input type="checkbox"/> NIE

Po zapoznaniu się i zaakceptowaniu warunków regulaminu kursu, **zobowiązuję się do pokrycia kosztów szkolenia w wysokości:**

.....
data i podpis kursanta
(czytelnie imię i nazwisko)



tel. **694 852 177, 694 655 766**
e-mail: **kursy@efib.pl**

* TERMINY REALIZACJI KURSÓW SĄ UZALEŻNIONE OD NABORU UCZESTNIKÓW

Imię i nazwisko:

Poznań, dnia

Ja niżej podpisany/a, oświadczam, iż:

1. Zapoznałam/em się z treścią regulaminu Efib i akceptuję go w całości

.....
podpis

2. Posiadam ważne ubezpieczenie od następstw nieszczęśliwych wypadków na cały okres trwania kursu (polisę pakietową lub oddzielną)

.....
podpis

3. Nie posiadam ubezpieczenia od następstw nieszczęśliwych wypadków na okres trwania kursu

.....
podpis

4. W przypadku braku ubezpieczenia oświadczam, że zostałam/em poinformowany o konieczności dokonania takiego ubezpieczenia w własnym zakresie i jestem świadoma/y konsekwencji wynikających z jego braku.

.....
podpis

5. Wyrażam zgodę na przetwarzanie danych osobowych przez organizatorów kursu - Efib - w rozumieniu ustawy z dnia 29 sierpnia 1997 roku o ochronie danych osobowych (dz. U. 133/97 poz. 883)

.....
podpis

6. Wyrażam zgodę na otrzymywanie informacji drogą elektroniczną w rozumieniu ustawy z dnia 18 lipca 2002 r. o świadczeniu usług drogą elektroniczną, Dz.U. nr 144, poz. 1204.

.....
podpis

7. Wyrażam zgodę na wykorzystanie swojego wizerunku w ramach dokumentacji fotograficznej z kursów na potrzeby reklamowo-marketingowe Efib (profil facebook, strona www i etc.)

.....
podpis

8. Zobowiązuję się do wpłacenia pełnej kwoty należnej za udział w kursie za część ogólną i specjalistyczną w terminie podanym przez Efib

.....
podpis