Załącznik do informacji o kursie prowadzącego strzelanie

Biuro Małopolskiego Zarządu Wojewódzkiego LOK w Krakowie
ul. Pomorska 2; 30-039 KRAKÓW

Zgłoszenie na dwudniowe szkolenie grupowe z zakresu prowadzącego strzelanie dla nauczycieli ze szkół prowadzących klasy mundurowe i członków organizacji proobronnych.

Zgłoszenie zawierające: imię, nazwisko, rok urodzenia, nazwa szkoły (adres) lub organizacji proobronnej (adres) *należy wysłać mailem :* ***zarzad.lok.krowodrza@gmail.com najpóźniej na 7 dni przed rozpoczęciem danej edycji kursu .*** *Decyduje kolejność zgłoszeń.*

Zadanie publiczne finansowane ze środków Ministerstwa Obrony Narodowej

Oryginał poniższego zgłoszenia należy dostarczyć w dniu rozpoczęcia kursu

Wypełnia kandydat na szkolenie

PROWADZĄCY STRZELANIE .KURS w dniach : (13-14.09)(20-21.09)(15-16.11)(22-23.11)*

1. Imię.....i nazwisko:.....

2. PESEL ..... nr dowodu osobistego(paszport)*.....

3. Adres zameldowania na pobyt stały/czasowy:.....

Adres korespondencyjny, jeśli jest inny niż zameldowania: .....

nr telefonu: .....e-mail.....

4. Miejsce Urodzenia.....

5. Stanowisko pracy .....

6. Nazwa Szkoły/org.proobr.....

7. Adres szkoły(pieczątka).....

NALEŻY WYPEŁNIC DRUKOWANYMI WSZYSTKIE POZYCJE (od 1-7)

Świadomy/a odpowiedzialności karnej za składanie nieprawdziwych oświadczeń (art. 233 Kodeksu Karnego) oświadczam, że:

1. Wszystkie dane i informacje zawarte w powyższym zgłoszeniu są zgodne z prawdą.
2. Zapoznałem/am się z informacją zawartą w planie szkoleń dotyczącą charakterystyki i wymagań stawianych kandydatom do odbycia szkoleń i są one przeze mnie spełnione.
3. **Poinformowano mnie, że wypełnienie zgłoszenia nie jest jednoznaczne z zakwalifikowaniem się na szkolenie.**
4. Poinformowano mnie, że osoba, która z własnej winy nie ukończy szkolenia, lub się nie zgłosi na kurs w dniu rozpoczęcia jest zobowiązana do zwrotu kosztów szkolenia, z wyjątkiem sytuacji gdy 48 godzin przed rozpoczęciem kursu dostarczy pisemną rezygnację w biurze LOK w Krakowie.
5. Zgodnie z ustawą z dnia 29 sierpnia 1997 r. o ochronie danych osobowych (t.j. Dz. U. z 2002 r. Nr 101 poz. 926 z późn. zm.) wyrażam zgodę na przetwarzanie moich danych osobowych zawartych w zgłoszeniu do celów rekrutacyjnych i monitorujących realizację szkolenia, jak i przeprowadzenia po ukończeniu szkolenia badań dotyczących skuteczności tej formy aktywizacji zawodowej.
6. *Wyrażam zgodę na przetwarzanie moich danych osobowych dla potrzeb niezbędnych do odbycia kursu Prowadzącego Strzelanie oraz wystawienia zaświadczeń o ukończeniu kursu (zgodnie z Ustawą z dnia 29.08.1997 roku o Ochronie Danych Osobowych; tekst jednolity: Dz. U. 2016 r. poz. 922).*

***(niepotrzebne skreślić)**

....

Pieczątka szkoły(org. proobronnej) **data i podpis kandydata/ki na szkolenie**