

**WSCKZiU**Wielkopolskie Samorządowe Centrum Kształcenia  
Zawodowego i Ustawicznego Nr 2 w Poznaniu

## WSTĘPNE ZGŁOSZENIE NA SZKOLENIE

prowadzone przez Wielkopolskie Samorządowe Centrum Kształcenia Zawodowego i  
Ustawicznego nr 2 w Poznaniu

Centrum Kształcenia Ustawicznego nr 2 w Poznaniu

Imię i nazwisko	
Telefon	
e-mail	

*(prosimy o podanie co najmniej adresu email lub telefonu kontaktowego)*

- Asystentka / Sekretarka medyczna
- Poczuj się w skórze osoby zależnej - symulator starości
- Opiekun osoby starszej – kurs doskonalący
- Kurs doskonalący z zakresu pomiaru glikemii i profilaktyki stopy cukrzycowej

*(Prosimy o wstawienie znaku X przy szkoleniu, którym są Państwo zainteresowani)*

Kartę wstępnego zgłoszenia prosimy przesać mailem na adres [sekretariat@wsk.pl](mailto:sekretariat@wsk.pl) lub fax 61 851 63 67.

- Wysłanie karty nie jest jednoznaczne z zapisaniem się na kurs/szkolenie.
- Po zebraniu wymaganej liczby kandydatów wyślemy do Państwa propozycję terminu uruchomienia kursu/szkolenia i wyznaczmy termin nadsyłania kart zgłoszeniowych.
- Na podany przez Państwa adres email lub telefon będziemy przysyłać tylko informacje związane z wybranym przez Państwa kursem/ szkoleniem.
- Państwa dane nie są udostępniane na zewnątrz.
- W przypadku nie uruchomienia kursu/szkolenia lub po 10 miesiącach od daty zgłoszenia oraz na Państwa prośbę Państwa dane kontaktowe zostaną usunięte (możliwość otrzymywania newslettera po wyrażeniu zgody).
- Kontakt w sprawie kursów/szkoleń tel. 505 276 783.

Wyrażam zgodę na otrzymywanie newslettera dotyczącego oferty szkoleniowej WSKZiU nr 2 w Poznaniu.

Poznań, .....20.....r.

.....  
*Podpis osoby składającej wniosek*

Wyrażam zgodę na przetwarzanie moich danych osobowych dla potrzeb niezbędnych do realizacji procesu rekrutacji (zgodnie z Ustawą z dnia 29.08.1997 roku o Ochronie Danych Osobowych; tekst jednolity: Dz. U. 2016 r. poz. 922).