



## 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)*

- Pierwsza pomoc – stoisz, czy pomagasz? – 8 godz.
- Pierwsza pomoc – stoisz, czy pomagasz? – 16 godz.

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

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

- Wystąpienie karty nie jest jednoznaczne z zapisaniem się na kurs/szkolenie.
- Po zebraniu wymaganej liczby kandydatów wyślemy do Państwa propozycję terminu uruchomienia kursu/szkolenia i wyznaczymy termin nadsyłania kart zgłoszeniowych.
- Na podany przez Państwa adres email lub telefon będziemy przysyłać tylko informacje związane z wybranym przez Państwokursem/ 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 WSKCKZiU nr 2 w Poznaniu.

Poznań, .....20.....r.

.....  
*Podpis osoby składającej wniosek*