



## 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)*

- Specjalizacja I stopnia w zawodzie pracownik socjalny
- Specjalizacja II stopnia w zawodzie pracownik socjalny
- Specjalizacja z zakresu organizacji pomocy społecznej
- Asystent Rodziny

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

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

- Wystanie karty nie jest jednoznaczne z zapisaniem się na szkolenie.
- Po zebraniu wymaganej liczby kandydatów wyślemy do Państwa propozycję terminu uruchomienia szkolenia i wyznaczmy termin nadsyłania kart zgłoszeniowych.
- Na podany przez Państwa adres email lub telefon będziemy przysyłać tylko informacje związane z wybranym przez Państwa 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*