



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 w zakresie organizacji pomocy społecznej
- Asystent Rodziny
- Superwizja pracy socjalnej

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

Kartę wstępnego zgłoszenia prosimy przesać mailem na adres sekretariat@wsck.pl lub fax 61 851 63 67.

- Wystanie karty nie jest jednoznaczne z zapisaniem się na kurs/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).
 - Wyrażam zgodę na otrzymywanie newslettera dotyczącego oferty szkoleniowej WSKCKZiU nr 2 w Poznaniu.
- Kontakt w sprawie kursów/szkoleń tel. 61 852 99 20.

Poznań,201.....r.

.....
Podpis osoby składającej wniosek