



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)

REHABILITACJA PO PRZEBYCIU CHOROBY ZWIĄZANEJ Z COVID-19

- Kurs 1 dniowy - 8 godz. dydaktycznych: 160 zł/os.
- Kurs 2 dniowy - 16 godz. dydaktycznych: 300 zł/os.
- Kurs on-line - 4 godz. dydaktyczne: 150 zł/os.

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

Kartę wstępnego zgłoszenia prosimy przesać mailem na adres sekretariat@wsck.pl

- Wystanie karty nie jest jednoznaczne z zapisaniem się na kurs/szkolenie.
- Po zebraniu wymaganej liczby kandydatów wyślemy do Państwa propozycję terminu uruchomienia szkolenia i wyznaczymy 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 WSKZiU nr 2 w Poznaniu.
- Kontakt w sprawie kursów/szkoleń tel. 61 852 99 20.

Poznań,20.....r.

.....
Podpis osoby składającej wniosek