



FORMULARZ ZGŁOSZENIOWY SŁUCHACZA BUZW w roku akademickim 2016/17

Prosimy o wypełnienie formularza i złożenie go w Urzędzie Miejskim w Bieczu (pok. Nr 2, Budynek ul. Rynek 20, 38-340 Biecz), przesłanie na adres e-mail: buzw@biecz.pl lub telefonicznie na numer tel.: 13 4471 113, 13 4471019 osoba do kontaktu: Anna Bochenek

DANE UCZESTNIKA

Imię.....	Nazwisko
PESEL	
E-mail	Tel.

- Dane osobowe w formularzu rejestracyjnym podaję dobrowolnie. Zgadzam się na ich zbieranie i przetwarzanie przez Urząd Miejski w Bieczu (administrator danych) z siedzibą w Bieczu, przy ul. Rynek 1 dla potrzeb rekrutacji. Oświadczam, że znane są mi informacje, iż mam dostęp do danych osobowych i mogę dokonywać w nich zmian. Administrator przetwarza dane zgodnie z Ustawą z dnia 29 sierpnia 1997 r. o ochronie danych osobowych Dz. U. z 2015 r. poz. 2135 ze zm.)

Data :

Podpis