# *Załącznik nr 4 do Regulaminu prowadzenia*

# *kursów dokształcających w Uniwersytecie Opolskim*



**Formularz zgłoszeniowy** **kandydata na kurs**

Proszę o przyjęcie na organizowany przez Uniwersytet Opolski kurs

……………………………………………………………………………………………………………

*(nazwa kursu)*

|  |  |
| --- | --- |
| **Dane osobowe kandydata** | |
| Imię i nazwisko |  |
| Adres zamieszkania |  |
| Adres korespondencyjny *(jeśli jest inny niż adres zamieszkania)* |  |
| Telefon kontaktowy |  |
| Adres e-mail |  |
| Numer PESEL |  |
| Seria i numer dowodu tożsamości |  |
| Wyrażam zgodę na przetwarzanie przez Uniwersytet Opolski z siedzibą Pl. Kopernika 11, 45-040 Opole, moich danych osobowych zamieszczonych w niniejszym Formularzu na potrzeby niezbędne do rekrutacji i organizacji kursu oraz w celu informowania mnie o nowej ofercie edukacyjnej i o wydarzeniach popularno-naukowych organizowanych na Uniwersytecie Opolskim. | |
| ……………………………..  *Miejscowość, data* | ………………………………………………………………  *Podpis Kandydata (czytelny)* |
| Oświadczam, że zapoznałem/zapoznałam się z Regulaminem prowadzenia kursów w Uniwersytecie Opolskim | |
| ……………………………..  *Miejscowość, data* | ………………………………………………………………  *Podpis Kandydata (czytelny)* |