



## ZGŁOSZENIE UCZESTNICTWA DO SZKOŁY TRENERÓW I STOPNIA EDYCJA JESIEŃ 2017

Imię i nazwisko: .....

Data urodzenia: .....

Pesel: .....

Adres do korespondencji: .....

.....

Telefon kontaktowy (w jakich godzinach): .....

E-Mail: .....

Miejsce pracy i/lub uczelni/szkoły: .....

.....

Czy posiada Pani/Pan doświadczenie trenerskie i/lub menedżerskie? Jakże? .....

.....

.....

Czego oczekuje Pani/Pan od kursu? .....

.....

Skąd uzyskała Pani/uzyskał Pan informację o naszym kursie?

Internet, strona www, z polecenia, inne:

.....

.....

.....

.....

.....

- Wyrażam zgodę na przetwarzanie przez STREFA POTENCJAŁU Bolesław Kotliński danych osobowych zawartych w tym zgłoszeniu dla celów marketingowych zgodnie z postanowieniami Ustawy o ochronie danych osobowych z dn. 29.08.1997 r. (Dz. U. nr 133, poz. 883).

**[NIE SPRZEDAJEMY DANYCH NASZYCH KLIENTÓW I NIE SPAMUJEMY].**

.....

data i podpis