



SKwP
O/O w Warszawie

Oświadczenie uczestnika kursu o zmianie danych osobowych

FJ-065

Strona/stron:
1/1

Wydanie
1

I. Dane ogólne:

Imiona:.....

Nazwisko:.....

PESEL

--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

II. Zmiana danych osobowych:

Wnoszę o dokonanie zmiany moich danych osobowych:

Dane osobowe przed zmianą:

Dane osobowe po zmianie:

(data)

(podpis)

Wyrażam zgodę na przetwarzanie moich danych osobowych przez Stowarzyszenie Księgowych w Polsce Oddział Okręgowy w Warszawie w celach związanych z organizacją i realizacją kursów (szkoleń) przez placówkę kształcenia ustawicznego pod nazwą Stowarzyszenie Księgowych w Polsce Oddział Okręgowy w Warszawie Centrum Edukacji Zawodowej, w tym przeprowadzanych egzaminów, a także w celu wydania dokumentów poświadczających odbycie kursu (szkolenia) oraz wyników przeprowadzonego egzaminu.

Oświadczam, że zapoznałem się i akceptuję Ogólne warunki świadczenia usług szkoleniowych organizowanych przez placówki kształcenia ustawicznego pod nazwą Stowarzyszenie Księgowych w Polsce Oddział Okręgowy w Warszawie Centrum Edukacji Zawodowej, w którym to dokumencie znajdują się klauzule informacyjne dotyczące przetwarzania danych osobowych (paragraf 9).

(data)

(podpis)