Nazwa kursu:

Imię/imiona i Nazwisko:

Adres zamieszkania:

Adres do korespondencji:

Miejsce i data urodzenia:

Nr PESEL:

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |

Nr tel:

Adres e-mail:

1. Wyrażam zgodę na przetwarzanie moich danych osobowych podanych w formularzu do celów rekrutacyjnych oraz związanych z udziałem w szkoleniu.
2. Oświadczam, że podane w formularzu dane są zgodne z rzeczywistością.
3. Przesłanie formularza jest jednoznaczne z wyrażeniem powyższych zgód.
4. Podany adres e-mail posłuży do założenia konta na platformie edukacyjnej.
5. Podane dane posłużą do wystawienia zaświadczenia/certyfikatu.

**Formularz należy wypełnić i przesłać na adres e-mail:** kontakt@naukowcy.org.pl