

REKOMENDACJA PFD SP
- KRAJOWE CENTRUM SZKOLEŃ DETEKTYWÓW I AUDYTU BEZPIECZEŃSTWA

DEKLARACJA PRZYJĘCIA NA SZKOLENIE

Kurs kwalifikowanego pracownika ochrony fizycznej – KPOF/.../....

(nazwa kursu, symbol, numer grupy)

Nazwisko imiona

Data urodzenia miejsce urodzenia woj.

Adres do korespondencji
(kod, miejscowość, ulica, nr domu).

Pesel.....

Nr tel..... adres e-mail:.....

Potwierdzam prawdziwość danych zawartych w deklaracji.

- ☐ Zgodnie z art. 7 ogólnego rozporządzenia o ochronie danych osobowych z dnia 27 kwietnia 2016 r. wyrażam dobrowolną zgodę na przetwarzanie ww danych osobowych przez firmę Biuro Bezpieczeństwa Andrzej Machowski., z siedzibą w Katowicach, która jest administratorem danych osobowych w celach związanych z: uczestnictwem w kursie, szkoleniu.
- ☐ Wyrażam dobrowolną zgodę na przetwarzanie moich danych osobowych w celach i zakresie zgodnymi z realizacją usługi newsletter. Zostałem poinformowany, że w każdej chwili mogę zrezygnować z subskrypcji newslettera i anulować zgodę na wykorzystanie danych w celach marketingowo-handlowych.
- ☐ Wyrażam dobrowolną zgodę na otrzymywanie na wskazany adres poczty elektronicznej informacji handlowych oraz przetwarzanie moich danych osobowych w celach handlowo-marketingowych w trakcie, a także po wygaśnięciu usług realizowanych przez firmę Biuro Bezpieczeństwa Andrzej Machowski z siedzibą w Katowicach, zgodnie z ustawą z dnia 18.07.2002 r. o świadczeniu usług drogą elektroniczną
- ☐ Wyrażam dobrowolną zgodę na przetwarzanie moich danych osobowych w celu prowadzenia marketingu bezpośredniego za pośrednictwem połączeń telefonicznych przez firmę Biuro Bezpieczeństwa Andrzej Machowski., z siedzibą w Katowicach, zgodnie z ustawą z dnia 16.07.2004 r. – Prawo telekomunikacyjne

.....
Podpis kandydata

ZOBOWIĄZANIE

Proszę o przyjęcie mnie na Kurs kwalifikowanego pracownika ochrony fizycznej **KPOF/.../....**

Organizowany przez Biuro Bezpieczeństwa Andrzej Machowski w Katowicach Oplatę w wysokościzł, proszę wpłacić na konto:

79 1020 2313 0000 3902 1062 0013

.....
(data, imię i nazwisko)

.....
(podpis Dyrektora)

DANE DO FAKTURY:

Nabywca:

.....
.....
.....

Odbiorca:

.....
.....
.....

.....
Pieczęć i podpis osoby upoważnionej