



**CKU**  
CENTRUM  
KSZTAŁCENIA  
USTAWICZNEGO  
WROCŁAW

50-089, Wrocław ul. Swobodna 73 tel. 71 798 67 01

[www.cku.wroc.pl](http://www.cku.wroc.pl) e-mail: [kursy@cku.wroc.pl](mailto:kursy@cku.wroc.pl)

**KARTA ZGŁOSZENIA – Urlop rodzicielski/obowiązkowe płatników składek... – 07 czerwca 2023 r.**

| <b>DANE DO ZAŚWIADCZENIA O UCZESTNICTWIE W SZKOLENIU</b>                              |  |
|---|--|
| Nazwisko uczestnika   |  |
| Imię/ imiona  |  |
| <b>DANE NIEZBĘDNE DO SPRAWNEJ ORGANIZACJI SZKOLENIA</b>                               |  |
| Telefon kontaktowy uczestnika   |  |
| Adres e-mail do kontaktu  |  |
| Uczestnik zatrudniony jest na stanowisku  |  |
| Koszty szkolenia ponosi uczestnik/placówka  | <input type="checkbox"/> PLACÓWKA <input type="checkbox"/> UCZESTNIK |
| <b>DANE DO NOTY KSIĘGOWEJ/FAKTURY</b>   |  |
| NABYWCA (nazwa, adres, NIP)<br><i>* wypełniają tylko placówki spoza Gminy Wrocław</i> |  |
| ODBIORCA – pełna nazwa placówki kierującej na szkolenie, adres                        |  |
| Nr telefonu placówki  |  |

Administratorem Twoich danych jest Centrum Kształcenia Ustawicznego we Wrocławiu, ul. Swobodna 73, 50-089 Wrocław. Kontakt do Inspektora Ochrony Danych: [inspektor@coreconsulting.pl](mailto:inspektor@coreconsulting.pl) lub CORE Consulting, ul. Wylóm 16, 61-671 Poznań. Będziemy przetwarzać Twoje dane w celu rozpoznania Twojego wniosku o udział w pozaszkolnych formach edukacji, a w razie jego akceptacji, w celu kształcenia Cię w wybranym przez Ciebie obszarze (na podstawie art. 6 ust. 1 lit. c oraz e RODO). Więcej informacji o regulach przetwarzania danych znajdziesz na naszej stronie <https://cku.wroclaw.pl> w zakładce RODO (klauzula dot. pozaszkolnych form edukacji) lub w Sekretariacie.

Monika Kaczkowska

\_\_\_\_\_  
podpis Administratora

\_\_\_\_\_  
czytelny podpis uczestnika

- Płatności za szkolenie w wysokości 350 zł należy dokonać w terminie 14 dni od wystawienia noty księgowej/faktury.
- Noty księgowo/faktury zostaną rozdane bezpośrednio po szkoleniu, wraz z zaświadczeniami o uczestnictwie.

\_\_\_\_\_  
pieczęć i podpis dyrektora kierującego na szkolenie

\_\_\_\_\_  
pieczęć placówki