

.....  
( nazwisko i imię ).....  
( miejscowość, ulica i nr domu ).....  
(kod pocztowy, poczta)

telefon: .....

adres e-mail: .....

**- PODANIE -**  
**- KARTA SŁUCHACZA -**

 1. Data urodzenia: ..... PESEL 

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

  
(RRRR-MM-DD)

 2. Miejsce urodzenia: .....  
( miejscowość, województwo )

 3. Wykształcenie: .....  
( podstawowe, gimnazjalne, zawodowe, średnie-ogólne, średnie – techniczne, wyższe )

4. Imię ojca: .....

5. Proszę o przyjęcie mnie na kurs (zaznacz właściwe znakiem X):

1.	Operator koparko – ładowarki – klasa III - wszystkie	
2.	Operator koparki jednozwoziowej – klasa III do 25 ton	
3.	Operator ładowarek jednozwoziowych – klasa III do 20 ton	
4.	Operator spycharek – klasa III do 110 kW	
5.	Rusztowania budowlano - montażowe metalowe - montaż i demontaż	
6.	Operator przecinarek do nawierzchni dróg o napędzie spalinowym - wszystkie	
7.	Pilarki mechaniczne do ścinki drzew - wszystkie	

6. Miejsce pracy (nazwa i adres): .....

7. Posiadane już kwalifikacje operatora wydane przez IMBIGS: (np.: koparko-ładowarki, koparki, ładowarki, spycharki, walce, piły, rusztowania, zagęszczarki, itp.) - proszę wymienić jakie:

L.p.	Nr Książki Operatora	Posiadane uprawnienia (nazwa, parametr, klasa)	Numer uprawnień	Data uzyskania uprawnień
1.				
2.				
3.				
4.				
5.				

 Wyrażam zgodę na przetwarzanie moich danych osobowych przez Zakład Doskonalenia Zawodowego w celu prowadzenia działalności szkoleniowej i kursowej (zgodnie z ustawą z dnia 29.08.1997 r. o ochronie danych osobowych, Dz. U. Nr 133, poz. 883).

Prosimy o udzielenie dodatkowej informacji – „Z jakich źródeł uzyskał(a) Pan(i) informację o kursie, na który pragnie uczęszczać ? (prasa, radio, TV, folder ZDZ, Internet, ulotka reklamowa, zakładu, pracy, od znajomych, rodziny, inne )”

- proszę wymienić odpowiednie .....

Kalisz, dnia .....

 .....  
(podpis uczestnika, osoby upoważnionej)