

Kurs kwalifikacyjny dla kierowników centralnych sterylizatorni i osób nadzorujących wytwarzanie sterylnych wyrobów medycznych w podmiotach leczniczych oraz innych podmiotach świadczących usługi na rzecz podmiotów leczniczych

Organizator kursu:

KADRA Edukacja Ośrodek Szkolenia Zawodowego, ul. Gabrieli Zapolskiej 1, 50 – 032 Wrocław

KWESTIONARIUSZ UCZESTNIKA KURSU**Dane osobowe uczestnika kursu [proszę wypełnić czytelnie DRUKOWANYMI LITERAMI]**

Nazwisko	
Imię	
Data i miejsce urodzenia	
Województwo urodzenia	
PESEL	
Adres: ulica i nr domu	
Kod pocztowy i miejscowość	
Telefon	
Adres e-mail	

Dane dotyczące zatrudnienia

Dokładna nazwa zakładu pracy	
Adres: ulica, nr, kod pocztowy, miejscowość	
Zajmowane stanowisko	
Staż pracy na stanowisku kierownika centralnej sterylizatorni	

Dane dotyczące płatności:

Koszty uczestnictwa w kursie pokrywa:	
Osoba/ firma pokrywająca koszt kursu [wpisać dokładną nazwę]	
Adres	
NIP lub PESEL	

Wyrażam zgodę na przetwarzanie moich danych osobowych dla potrzeb rekrutacji (zgodnie z art. 6 ust. 1 lit. a Rozporządzenia Parlamentu Europejskiego i Rady (UE) 2016/679 z dnia 27 kwietnia 2016 r. w sprawie ochrony osób fizycznych w związku z przetwarzaniem danych osobowych i w sprawie swobodnego przepływu takich danych oraz uchylenia dyrektywy 95/46/WE (ogólne rozporządzenie o ochronie danych)).

.....
Miejscowość, data

.....
Podpis uczestnika kursu