FORMULARZ ZGŁOSZENIOWY NA KURS

.....

DANE OSOBOWE:

Nazwisko:

Imię:

Nr telefonu:

e-mail:

Wpłaty należy dokonywać na nr konta :

50 1020 3088 0000 8602 0037 8877

Wyższa Szkoła Humanistyczna 64-100 Leszno, ul.Królowej Jadwigi 10

W tytule wpłaty wpisać: Kurs.CPS.1.Imię.Nazwisko

Osoba do kontaktu:

mgr Katarzyna Kozak

tel. 601 529 129

e-mail: katarzyna.kozak@wsh-leszno.pl

Potwierdzam prawdziwość danych zawartych w formularzu.

Oświadczam, że zgodnie z art. 23 ust. 1 pkt 1 ustawy z dnia 29 sierpnia 1997 r. o ochronie danych osobowych wyrażam zgodę na przetwarzanie moich danych osobowych dla potrzeb kursu dokształcającego w WSH.