



## FORMULARZ ZGŁOSZENIOWY NA KURS W ALLIANCE FRANÇAISE W KATOWICACH

Imię: .....

Nazwisko: .....

Data urodzenia: ..... Miejsce urodzenia: .....

Adres zamieszkania: .....

Kod pocztowy:..... Miasto: .....

Narodowość: .....

Telefon: .....

E-mail: .....

Uczeń     Student     Pracownik     Właściciel firmy     Inne.....

Nazwa szkoły/firmy: .....

Rodzaj kursu: .....

Poziom kursu (A1, A1+, A2, A2+, B1, B1+, B2, C1, C2) : .....

Termin zajęć: .....

Forma płatności: .....

Jak długo uczy się Pan/Pani j. francuskiego: .....

Czy jest Pan/Pani zainteresowany/a prowadzeniem zajęć z j. francuskiego w oparciu  
o j. angielski (zamiast polskiego):     TAK             NIE

Uwagi:.....

\* Uczestnik kursu **upoważnia / nie upoważnia** Stowarzyszenie AF do kontaktu z nim pod wskazanym w formularzu zgłoszeniowym adresem mailowym. W przypadku zmiany danych osobowych oraz adresu mailowego, uczestnik kursu jest zobowiązany do poinformowania o tym fakcie sekretariatu AF. W przeciwnym wypadku AF nie bierze odpowiedzialności za brak przepływu informacji.

„Oświadczam i potwierdzam własnoręcznym podpisem, że zapoznałem się z regulaminem kursów oraz warunkami opłat za kurs w Stowarzyszeniu Alliance Française w Katowicach. Akceptuję regulamin i zobowiązuję się do jego przestrzegania.

Wyrażam zgodę na przetwarzanie moich danych w oparciu o art.23, ust.1 pkt1 i ust.2 Ustawy z dnia 29 sierpnia 1997 roku (Dz. U. Nr 133 poz. 883) oraz na umieszczenie ich w bazie AF w Katowicach i otrzymywanie na podany adres elektroniczny informacji związanych z jego działalnością statutową zgodnie z Ustawą o świadczeniu usług drogą elektroniczną z dnia 18 lipca 2002 roku (Dz. U. nr 144, poz. 1204). Podanie danych osobowych jest dobrowolne. Przysługuje Pani/Panu prawo dostępu do swoich danych i ich poprawiania.”

Data .....

Podpis.....