

....., dnia

KARTA ZGŁOSZENIA

Karkonoski Sejmik Osób Niepełnosprawnych
Bohaterów Westerplatte 11/430
65-034 Zielona Góra
Tel 75 75 252 54
mail: robert@kson.pl

1. Temat szkolenia: **ASYSTENT TURYSTYCZNY OSOBY NIEPEŁNOSPRAWNEJ (ATON). EDYCJA 6.**

2. Nazwa i adres instytucji zgłaszającej:

.....
.....
.....

3. Imię i nazwisko, telefon, adres e-mail osoby do kontaktu w sprawie szkolenia :

.....
.....

4. Liczba osób zgłaszanych do szkolenia

5. Dane uczestników szkolenia (imię, nazwisko, nr telefonu, stanowisko/ funkcja)*:

.....
.....
.....
.....

6. Deklaruję udział w szkoleniu (niepotrzebne skreślić):

- pełny (część teoretyczna i praktyczna, zakończony egzaminem i uzyskaniem certyfikatu oraz „blachy” asystenta – pełna odpłatność)

- skrócony (wyłącznie część teoretyczna - online, zakończony potwierdzeniem udziału w części teoretycznej, bez certyfikatu i „blachy” - odpłatność połowa stawki)

.....
Podpis przedstawiciela
podmiotu zgłaszającego

* do zgłoszenia należy dołączyć klauzule RODO podpisane przez zgłaszanych uczestników oraz oświadczenia o wyrażeniu zgody na przetwarzanie danych osobowych