

# Śląski Cech Bioenergoterapeutów i Radiestetów w Rybniku

## PODANIE

Proszę o przyjęcie na 2 - letni kurs przygotowujący do zdawania egzaminów czeladniczych z bioenergoterapii i radiestezji rozpoczynający się w roku szkolnym 2013/2014.

.....  
data, czytelny podpis

### Dane ogólne:

imię (imiona).....  
nazwisko.....  
nazwisko rodowe.....  
data urodzenia.....  
miejsce urodzenia..... województwo.....  
imię ojca..... imię matki.....  
telefon.....  
e-mail.....

### Adres stałego zameldowania:

ulica.....nr domu.....nr mieszkania.....  
kod pocztowy.....miejsowość.....  
województwo.....

### Adres do korespondencji (jeśli jest inny, niż adres stałego zameldowania)

ulica.....nr domu.....nr mieszkania.....  
kod pocztowy.....miejsowość.....  
województwo.....

### Wykształcenie.....

nazwa ukończonej szkoły.....

- Oświadczam, że wszystkie powyższe dane są prawdziwe.
- Wyrażam zgodę na przetwarzanie moich danych zawartych w podaniu dla potrzeb procesu kształcenia na kursie Śląskiego Cechu Bioenergoterapeutów i Radiestetów w Rybniku, zgodnie z przepisami ustawy z dnia 29 sierpnia 1997r. o ochronie danych osobowych (Dz. U. Nr 101 z 2002r. poz 926 z późniejszymi zmianami).
- Oświadczam, że wiem o prawie do wglądu i poprawiania moich danych osobowych.

.....  
data, czytelny podpis

Do podania załączam:

- świadectwo ukończenia szkoły
- dwa zdjęcia
- zobowiązanie do wnoszenia opłat za kurs