**K O R P O R A C J A „ SEDPOL"**
INSTYTUT EDUKACJI EUROPEJSKIEJ
04 - 081 Warszawa ul. Czapelska 38 tel. (0-22) 33-17-600 fax (0-22) 33-17-637

**KURS dla osób**

**UBIEGAJĄCYCH SIĘ O UPRAWNIENIE DO SPORZĄDZANIA ŚWIADECTW CHARAKTERYSTYKI ENERGETYCZNEJ BUDYNKÓW**, lokali mieszkalnych oraz części budynku stanowiących samodzielną część techniczno-użytkową.

1. Imię i Nazwisko:.....

2. Adres korespondencyjny: ul. .....

   Kod pocztowy..... Miejscowość.....
   Województwo.....

3. Telefon komórkowy..... Telefon stacjonarny……..

4. e – mail (drukowanymi) .....

5. Imię ojca, matki:.....

6. Data urodzenia:.....

7. Miejsce urodzenia: ……...

8. Wykształcenie (rodzaj, tytuł): wyższe.( kierunek).....

9. Posiadane uprawnienia i licencje:

   - …….....
   - …….....
   - …….....
   - …….....

10. Praktyka zawodowa: - ilość lat pracy …….. w tym w szczególności:

……...…

……..…….

11. Miejsce pracy:.....

    stanowisko, rodzaj pracy: .....

12. Faktura ma być wystawiona na:……
    ……...

13. O możliwości odbycia kursu w firmie SEDPOL dowiedziałem (am) się z:

- ogłoszenia prasowego w: ……..……
  - polecenia osoby □
  - Internetu □
  - innych źródeł (jakich)…….……

14. Jakimi tematami kursów/szkoleń/seminariów byliby Państwo zainteresowani w przyszłości…….....
15. Czy Pan/Pani posiada laptopa do ćwiczeń na kursie TAK NIE

Mając na uwadze Ustawę z dn. 29.08.1997r. o ochronie danych osobowych (Dz. U. Nr 133 póz. 883) wyrażam zgodę na przechowywanie i przetwarzanie moich danych osobowych wyłącznie do celów SEDPOL .

……

(data i podpis)