

**KARTA ZGŁOSZENIA nr..... DO KONKURSU
„NAJLEPSZY INSTRUKTOR NAUKI JAZDY” w 2015 r.**

1. Imię i nazwisko
2. PESEL
3. nr tel.....
4. e-mail
5. Nazwa Ośrodka Szkolenia Kierowców.....
.....
6. Adres Ośrodka Szkolenia Kierowców.....
.....
7. tel. Ośrodka Szkolenia Kierowców.....

Wyrażam zgodę na przetwarzanie moich danych osobowych w rozumieniu art. 23 ust. 1 pkt. 1 Ustawy z dnia 29 sierpnia 1997 r. o ochronie danych osobowych (Dz. U. Nr 133, poz. 883 z późn. zm.).

Data

.....
podpis