

FORMULARZ ZGŁOSZENIA KANDYDATA  
na kurs  
w WYŻSZEJ SZKOLE HOTELARSTWA I TURYSTYKI W CZĘSTOCHOWIE

**KURS:**

- Zarządzanie jakością w hotelarstwie
- Zarządzanie jakością w gastronomii
- Animator czasu wolnego
- Profesjonalny rezydent
- Żywnienie, dietetyka, zdrowie
- Żywnienie w gastronomii
- Angielski dla służby zdrowia
- Kurs pedagogiczny dla nauczycieli przedmiotów zawodowych
- Bezpieczeństwo i higiena w hotelach i restauracjach
- Kurs pilotów wycieczek
- Kurs przewodników turystycznych terenowych po woj. śląskim

**KANDYDAT**

Nazwisko ..... Imiona .....

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

woj. .... powiat .....

Imiona rodziców: ojca ..... matki .....

Seria i numer dowodu osobistego: .....

Adres stałego zameldowania: *kod* ..... *miejscowość:* .....

*ulica* ..... *nr domu* ..... *nr mieszkania* .....

*telefon domowy* ..... *telefon komórkowy* .....

*e-mail:* .....

Adres do korespondencji ( jeśli inny niż adres zameldowania ):

Wykształcenie: .....

**Jednocześnie dobrowolnie przyjmuję na siebie następujące warunki:**

1. Zobowiązuję się do terminowego wnoszenia opłat za kurs.
2. W przypadku opóźnień będę ponosił(a) koszty należnych odsetek (ustawowych).
3. W przypadku rezygnacji z kursu wniesiona opłata nie podlega zwrotowi.

Podane przez mnie informacje w niniejszej deklaracji są prawdziwe. Wyrażam zgodę na przetwarzanie moich danych osobowych dla potrzeb Wyższej Szkoły Hotelarstwa i Turystyki w Częstochowie, zgodnie z ustawą z dnia 29.08.1997r. o Ochronie Danych Osobowych Dz.U.Nr 133 poz. 883

Częstochowa, dnia .....

.....  
podpis kandydata