FORMULARZ ZGŁOSZENIOWY NA CERTYFIKOWANY KURS **CISCO CCNA 7.0**

zajęcia będą odbywały się na UKW, ul. Kopernika 1 lab 108
w przypadku nasilenia pandemii COVID-19 zdalnie (Webex)

Imię		
Nazwisko		
adres e-mail		
nr telefonu		
wiek		
wykształcenie	☐ podstawowe	☐ średnie
	☐ wyższe licencjackie	☐ wyższe magisterskie
Czy jesteś osobą z orzeczoną niepełnosprawnością?		☐ tak ☐ nie ☐ wolę nie odpowiadać
Czy posiadasz doświadczenie w obszarze sieci komputerowych?		☐ tak ☐ nie ☐ wolę nie odpowiadać
Dane do FV		

☐ Wyrażam zgodzę na przetwarzanie moich danych osobowych zgodnie z ustawą o ochronie danych osobowych w celu organizacji i realizacji certyfikowanego kursu Cisco. Podanie danych osobowych jest dobrowolne. Zostałem poinformowany, że przysługuje mi prawo do dostępu do swoich danych, możliwości ich poprawiania, żądania zaprzestania ich przetwarzania. Administratorem danych jest Fundacja ALTERnacja z siedzibą ul. Kombatantów 4/40 85-829 Bydgoszcz.