

OGNIOTECH
ul. Leśna 5
34-450 Krościenko n.D
tel. 663242539
fax.123965661

Krościenko n.D

OŚWIADCZENIE

Oświadczam, że biorę udział w kursie/szkoleniu organizowanym przez OGNIOTECH ul. Leśna 5 34-450 Krościenko n.D dobrowolnie i na własną odpowiedzialność.

- Jestem zdrowy/wa i nie mam przeciwwskazań zdrowotnych do odbycia kursu/szkolenia organizowanego przez Ogniotech.
- Ukończyłem/łam 18 lat i posiadam wykształcenie minimum podstawowe.
- Posiadam pełną zdolność psychofizyczną
- Zobowiązuję się do przestrzegania przepisów dotyczących bezpieczeństwa bhp i ppoż podczas realizacji kursu/szkolenia.
- Zobowiązuję się do przestrzegania regulaminu kursu/szkolenia oraz zaleceń kadry szkoleniowej prowadzącej kurs/szkolenie.
- Jestem świadom/ma ryzyka związanego z wysiłkiem psychofizycznym w czasie kursu/szkolenia.
- Nie będę miał/ła żadnych roszczeń w stosunku do organizatora kursu/szkolenia oraz kadry szkoleniowej w przypadku uszczerbku na zdrowiu wynikłego z nieprzestrzegania regulaminu, przepisów bhp, ppoż oraz zaleceń kadry szkoleniowej w czasie realizacji kursu/szkolenia.
- Wyrażam zgodę na wykorzystanie moich danych osobowych oraz wizerunku w celach związanych z realizacją zamówienia.

Zapoznałem/łam się z powyższym oświadczeniem przyjmuję do wiadomości i zobowiązuję się do stosowania w czasie realizacji kursu/szkolenia.

.....
(data i czytelny podpis uczestnika kursu/szkolenia)

Wyrażam zgodę na przetwarzanie oraz wykorzystywanie przez OGNIOTECH moich danych osobowych i teleadresowych w celach związanych z realizacją zamówienia, zgodnie z Ustawą z dnia 29.08.1997 o ochronie danych osobowych. Dz. U. nr. 133 poz.883.

Imię i nazwisko

Data i miejsce urodzenia, województwo

PESEL:

Dokładny adres.....

TelefonNr dowodu osobistego.....

W razie wypadku powiadomić.....

Adres.....Telefon.....