**FORMULARZ ZGŁOSZENIOWY**

**„ARCHITEKT RYSUJE. KURS DLA KANDYDATÓW NA STUDIA”**

|  |  |
| --- | --- |
| **TERMIN KURSU**(zaznaczyć wybrany termin **X**) | **I TERMIN** 18.10.25-30.11.20025 r.  **II TERMIN** 10.01.26-15.02.2026 r. **III TERMIN** 21.02.26-01.03.2026 r. **IV TERMIN** 07.03.26-19.04.2026 r. **V TERMIN** 25.04.26-07.06.2026 r. **VI TERMIN** 06.06.26-14.06.2026 r.  |
| **Nazwisko** |  |
| **Imię** |  |
| **Numer telefonu** |  |
| **Email** |  |
| **Adres zamieszkania**  |  |
| **Kod pocztowy** |  |
| **Miejscowość** |  |
| **Data urodzenia** |  |

**Jeżeli chcą Państwo fakturę proszę o podanie poniższych danych:**

|  |  |
| --- | --- |
| **Pełna nazwa firmy** |  |
| **Numer NIP** |  |
| **Adres** |  |
| **Kod pocztowy** |  |
| **Miejscowość** |  |

Akceptuję Regulamin kursu **„Architekt Rysuje. Kurs dla kandydatów na studia”**  oraz wyrażam zgodę na przetwarzanie moich danych osobowych dla potrzeb rekrutacyjnych oraz prowadzenia kursu.

|  |  |
| --- | --- |
|  ……………………………………………………………………… **Miejscowość, data**  |  ……………………………………………………………………… **Czytelny podpis**  |