**FORMULARZ ZGŁOSZENIOWY KANDYDATA INDYWIDUALNEGO**

**Walidacja dla kwalifikacji rynkowej „Wspomaganie obsługi procesów księgowych”**

1. **Dane kontaktowe kandydata**

**……………………………………………………………**

(imię i nazwisko, data i miejsce urodzenia)

**……………………………………………………………**

(adres e-mail, telefon kontaktowy, adres do *korespondencji)*

1. **Wnoszę o przeprowadzenie walidacji**

|  |  |
| --- | --- |
| **Preferowany termin walidacji** |  |
| **Preferowane miejsce walidacji** |  |
| **Obecność asystenta osoby z niepełnosprawnością** |  |
| **Udogodnienia  (w przypadku osoby z niepełnosprawnością)** |  |
| **Preferowana godzina rozpoczęcia walidacji** |  |

**Oświadczenie o zapoznaniu się z klauzulami informacyjnymi RODO**

Administratorem Pani/ Pana danych osobowych jest ICVC CERTYFIKACJA Spółka z Ograniczoną Odpowiedzialnością, siedziba ul. Dźwigowa 3/3, 02-437 Warszawa. Podane przez Panią/Pana dane osobowe przetwarzane będą w celu przeprowadzenia postępowania walidacyjnego. Więcej informacji o przetwarzaniu danych osobowych, w tym o przysługujących Pani/Panu prawach, dostępne jest w Regulaminie.

…………………………….  
Podpis, data  
**Oświadczenie o zapoznaniu się z dokumentami dotyczącymi walidacji dostępnymi na stronie icvc.eu**   
Oświadczam, że zapoznałem/-łam się z treścią dokumentów znajdujących się na stronie icvc.eu dotyczących   
KWALIFIKACJI RYNKOWEJ „**Wspomaganie obsługi procesów księgowych”** i akceptuję ich treść.

…………………………….  
Podpis,data

Oświadczam, że posiadam wykształcenie minimum średnie

…………………………….  
Podpis, data

**Skan lub zdjęcie wypełnionego i podpisanego formularza rejestracyjnego proszę przesłać na adres** [**polbi@polbi.com.pl**](mailto:polbi@polbi.com.pl)