



**Formularz zgłoszenia
Egzamin na skrutinera FTS
26.06.2016r.**

Dane osobowe:

Imię/Imiona

Nazwisko

Data urodzenia

Adres zamieszkania

Adres e-mail.....

Telefon

.....

Podpis

Wyrażam zgodę na przetwarzanie moich danych osobowych przez FTS zgodnie z obowiązującą Ustawą o ochronie danych osobowych.
Oświadczam, że zostałem/am poinformowany/a o przysługującym mi prawie wglądu i poprawienia moich danych osobowych.

.....

Podpis