

Formularz rejestracyjny (Registration form)

Nazwisko: (Surname)		Imiona: (Names)	
PESEL: (personal identification number)		Obywatelstwo: (nationality)	
Adres zameldowania (Permanent address)		Adres korespondencyjny (correspondence address)	
Kraj: (country)	Miasto: (city)	Kraj: (country)	Miasto: (city)
Kod pocztowy: (postal code)	Ulica: (street)	Kod pocztowy: (postal code)	Ulica: (street)
Nr domu: (building number)	Nr lokalu: (apartment)	Nr domu: (building number)	Nr lokalu: (apartment)
Nr telefonu: (phone)		E-mail:	
<p>Wyrażam zgodę na przetwarzanie moich danych osobowych zawartych w przedstawionych przeze mnie dokumentach na potrzeby prowadzonego przez OTDL procesu certyfikacji – zgodnie z Ustawą z dnia 29 sierpnia 1997 r. o ochronie danych osobowych (Dz. U. z 2016 r. poz. 922 ze zm.). I agree to the processing of my personal data contained in the documents presented by me for the purpose of the certification process conducted by OTDL - in accordance with the Personal Data Protection Act of 29 August 1997 (Journal of Laws of 2016, item 922 as amended).</p> <p><input type="checkbox"/> Wyrażam zgodę na przetwarzanie moich danych osobowych zawartych w przedstawionych przeze mnie dokumentach w celu otrzymywania informacji handlowych i marketingowych od OTDL. I agree to the processing of my personal data contained in the documents presented by me for the purpose to receive trade and marketing information from OTDL.</p>		Podpis (signature)	

Informacje o szkoleniu: (Detailed information regarding the training)

Organizator szkolenia (training provider)	Miejsce szkolenia: (place of training)	Poziom szkolenia: (level of training)	Nr indywidualny OTDL (OTDL individual number)
Termin szkolenia: (date of training)	Instruktor: (Instructor)		
Podpis instruktora (signature of the instructor):			

Informacje o egzaminie: (Information about the examination)

Miejsce egzaminu: (place of the exam)		Termin egzaminu: (date of the exam)	
Ocena egzaminu praktycznego: (practical exam result)		Ocena egzaminu teoretycznego: (theoretical exam result)	
Egzaminator: (Examiner)		Podpis egzaminatora (signature of the examiner)	

Informacje o uprawnieniach z innego systemu/Potwierdzenie weryfikacji dokumentów do Procedury Bezpośredniego Przejścia (Information on qualifications obtained in another system/ Confirmation of verification of documents for the Direct Entry Procedure)

Nazwa systemu: (name of the system)	Data uzyskania: (date of award)		
Poziom: (level)	Data ważności: (expiration date)		
Nr indywidualny: (individual number)	Potwierdzenie weryfikacji dokumentów do Procedury Bezpośredniego Przejścia przez Instruktora lub Egzaminatora OTDL (podpis) OTDL Instructor's or Examiner's Confirmation of verification of documents for the Direct Entry Procedure (signature)		

Adnotacje biura OTDL (additional comments by OTDL office)

Numer certyfikatu OTDL (OTDL certificate No.)	Numer dziennika prac (work logbook number)
Inne (other)	