



**Wniosek o zakwalifikowanie do kursu doskonalącego dla fizjoterapeutów**  
**Wczesna rehabilitacja dzieci z deficytem neurologicznym w oparciu o współczesne metody neurofizjologiczne oraz doświadczenia własne**

1. Imię (imiona) i nazwisko .....
2. Data urodzenia .....
3. Miejsce urodzenia .....
4. Obywatelstwo .....
5. PESEL<sup>1</sup> .....
6. Adres do korespondencji ..... - .....

(kod) (miejscowość)

.....

(ulica) (nr domu) (nr mieszkania) (województwo)

Nr telefonu..... adres e-mail.....

7. Zaświadczenie o prawie wykonywania zawodu fizjoterapeuty nr 

--	--	--	--	--

8. Nazwa i adres zakładu pracy/ stanowisko

.....

.....

9. Kryteria pierwszeństwa:

Płeć<sup>2</sup>:      kobieta                       mężczyzna

Zamieszkanie<sup>2</sup>:      miasto                       wieś

Orzeczenie o niepełnosprawności<sup>2</sup>:      TAK                       NIE

**Załączniki do wniosku:**

- zaświadczenie o zatrudnieniu z zakładu pracy (umowa o pracę / kontrakt) lub oświadczenie o prowadzeniu własnej działalności gospodarczej
- oświadczenie osoby prowadzącej własną działalność gospodarczą /zaświadczenie z zakładu pracy o posiadaniu umowy z Oddziałem Wojewódzkim NFZ.  
(wzory dostępne na stronie [www.omnibus-edu.pl](http://www.omnibus-edu.pl))

<sup>1</sup> w przypadku braku numeru PESEL – cechy dokumentu potwierdzającego tożsamość: nazwę i numer dokumentu oraz kraj wydania

<sup>2</sup> zaznaczyć X właściwe pole

1. Oświadczam, że dane zawarte we wniosku są zgodne z prawdą.
2. Oświadczam, iż zostałam/em poinformowana/ny o realizacji szkolenia, o regulaminie i warunkach odbycia szkolenia.
3. Wyrażam zgodę na wykorzystanie mojego wizerunku w celu promocji Agencji Usług Oświatowych "Omnibus" Sp. z o.o.

4. Klauzula informacyjna

Zgodnie z art. 13 *Rozporządzenia Parlamentu Europejskiego i Rady (UE) 2016/679 z dnia 27 kwietnia 2016r. w sprawie ochrony osób fizycznych w związku z przetwarzaniem danych osobowych i w sprawie swobodnego przepływu takich danych oraz uchylenia dyrektywy 95/46/WE*, Agencja Usług Oświatowych „Omnibus” sp. z o.o. w Kłodzku informuje, iż:

- Administratorem Pani/Pana danych osobowych jest Agencja Usług Oświatowych „Omnibus” sp. z o.o., ul. Kościuszki 1, 57-300 Kłodzko, [omnibus01@poczta.onet.pl](mailto:omnibus01@poczta.onet.pl), tel. 74 867 52 04.
- Dane osobowe przetwarzane będą w celu realizacji szkolenia.
- Podanie danych osobowych jest dobrowolne, a konsekwencją ich nie podania będzie brak możliwości odbycia szkolenia.
- Pani/Pana danych osobowych nie będą przekazywane innym Odbiorcom.
- Pani/Pana dane osobowe przechowywane będą zgodnie z obowiązującymi przepisami.
- Każdy uczestnik szkolenia posiada prawo dostępu do swoich danych osobowych, ich sprostowania, usunięcia lub ograniczenia przetwarzania lub odwołania uprzednio udzielonej zgody.
- Ma Pani/Pan prawo wniesienia skargi do organu nadzorczego.

Przyjmuję do wiadomości i wyrażam zgodę na przetwarzanie moich danych osobowych przez Agencję Usług Oświatowych „OMNIBUS” jako organizatora kształcenia.

.....  
(miejsowość, data)

.....  
(podpis wnioskodawcy)