



**FORMULARZ ZGŁOSZENIOWY NA WALIDACJĘ EFEKTÓW UCZENIA SIĘ W CELU UZYSKANIA
KWALIFIKACJI WOLNORYNKOWEJ „SERWISOWANIE MAŁYCH OCZYSZCZALNI ŚCIEKÓW DLA RLM <
2000”, ORGANIZOWANĄ PRZEZ WIELKOPOLSKI ODDZIAŁ PZITS**

Wypełniony formularz zgłoszeniowy prosimy przesłać na adres elektroniczny:
poznan@pzits-cedeko.com.pl

Zgłoszenie udziału w walidacji można anulować do 7 dni przed terminem jej rozpoczęcia, drogą mailową lub telefoniczną.
Rezygnacja po tym terminie zobowiązuje do dokonania opłaty za wcześniej zamówione usługi.

Terminy i miejsce prowadzenia walidacji podane są na stronie internetowej <https://pzits.pl/mos/>
Więcej informacji można uzyskać drogą telefoniczną lub e-mailową – dane kontaktowe podane są na stronie internetowej
<https://www.pzits-cedeko.com.pl/kontakt>

**Wypełniając i przysyłając formularz zgłoszeniowy, uczestnik potwierdza swoją zgodę na warunki i zobowiązania w nim zawarte,
stanowiące wiążącą umowę między stronami.**

| | | |
|--|-----|-----|
| Termin walidacji, w której wnioskujący pragnie wziąć udział: | | |
| Egzamin teoretyczny*: | TAK | NIE |
| Egzamin praktyczny*: | TAK | NIE |

*Niepotrzebne skreślić

Dane osobowe

| |
|-----------------|
| Imię: |
| Nazwisko: |
| Data urodzenia: |

Adres zamieszkania

| |
|------------------------|
| Ulica: |
| Numer domu/mieszkania: |
| Kod pocztowy: |
| Miasto: |

Dane kontaktowe

| |
|-----------------|
| Numer telefonu: |
| Adres e-mail: |

**Jestem członkiem Polskiego Zrzeszenia Inżynierów i Techników Sanitarnych
(członkom PZITS przysługuje 10% rabatu od kwoty wyjściowej)**

Wskazać Oddział:

Posiadane odpowiednie wykształcenie ponadpodstawowe*:

.....
.....
**Okazanie świadectw ukończenia odpowiednich szkół ponadpodstawowych będzie wymagane w dniu walidacji. Osoba przystępująca do walidacji powinna mieć wykształcenie (kwalifikacje pełne) na poziomie przynajmniej PRK 3, kierunkowe w branży budowlanej, ochrony środowiska, inżynierii środowiska i melioracji, instalacyjnej lub elektrycznej. Może to być także osoba posiadająca kwalifikację cząstkową "Planowanie i realizacja zadań związanych z ochroną środowiska" (kod w klasyfikacji ZRK 4C01700413).*

Oświadczenie:

Wyrażam zgodę na przetwarzanie moich danych osobowych zawartych w niniejszym formularzu w celu rejestracji na walidację/egzamin oraz na potrzeby organizacyjne związane z jej przeprowadzeniem oraz zapoznałem się z klauzulą dot. RODO. Ponadto oświadczam, że podane przeze mnie wykształcenie jest zgodne ze stanem faktycznym oraz, że posiadam właściwą dokumentację potwierdzającą zdobyte przeze mnie kwalifikacje.

Data: _____ Podpis: _____

WSKAZANIE JEDNOSTKI ZGŁASZAJĄCEJ (jeśli płatnikiem NIE JEST osoba fizyczna)

Dane dotyczące przedsiębiorstwa/innej instytucji:

| |
|-----------------------|
| Nazwa: |
| Adres: |
| Ulica: |
| Numer budynku/lokalu: |
| Kod pocztowy: |
| Miasto: |
| Kraj: |
| NIP: |

Koszt przystąpienia do walidacji/egzaminu (zaznaczyć właściwe):

- (CAŁOŚĆ teoria + praktyka): 1990 zł + 23% VAT** w tytule wpisując: imię i nazwisko – egzamin całość MOŚ, data egzaminu
- Teoretyczny: 990 zł + 23% VAT** w tytule wpisując: imię i nazwisko – egzamin teoret. MOŚ., data egzaminu
- Praktyczny: 1090 zł + 23% VAT** w tytule wpisując: imię i nazwisko – egzamin prakt. MOŚ., data egzaminu

Przelewu prosimy dokonać na wskazany rachunek: **BOŚ O/Poznań 27 1540 1056 2001 8300 3421 0001**

Wielkopolski Oddział PZITS zastrzega sobie prawo do zmiany terminu planowanej walidacji z przyczyn niezależnych od niego, takich jak nieprzewidziane okoliczności, problemy techniczne lub niewystarczająca liczba uczestników. W przypadku konieczności zmiany terminu, organizator będzie starał się poinformować uczestników jak najwcześniej i zapewnić nowy termin w jak najbardziej dogodnym dla wszystkich uczestników terminie. Przepraszamy za wszelkie niedogodności, jakie mogą wyniknąć z takiej zmiany.

Decyzja Komisji walidacyjnej o dopuszczeniu do walidacji

.....
.....
Data: Podpisy: