

.....  
(miejsowość, data)

**FORMULARZ ZGŁOSZENIOWY DO SZKOLENIA NA INSPEKTORA PSTM**

Ja, niżej podpisany, zgłaszam chęć do uczestnictwa w kursie na Inspektora Regałowego PSTM, organizowanym przez Polskie Stowarzyszenie Techniki Magazynowej. W związku z tym wyrażam zgodę na zbieranie i przetwarzanie moich danych osobowych, zawartych w niniejszym piśmie, w zakresie spraw związanych z działalnością PSTM.

**DANE OSOBOWE**

- 1. Nazwisko oraz imię .....
- 2. Data i miejsce urodzenia.....
- 4. Dane kontaktowe (e-mail oraz telefon) .....

**DOŚWIADCZENIE ZAWODOWE**

1. Prosimy o przedstawienie się, opisanie ścieżki zawodowej, posiadanych umiejętności, kwalifikacji i kompetencji oraz nabytego doświadczenia związanego z regałami magazynowymi wysokiego składowania:

.....  
.....  
.....  
.....  
.....  
.....  
.....  
.....  
.....  
.....  
.....  
.....  
.....  
.....  
.....  
.....  
.....  
.....  
.....  
.....  
.....  
.....

2. Firma zatrudnienia .....
3. Pełnione stanowisko, zakres kompetencji .....
4. Ilość zrealizowanych przeglądów/oględzin regałów w ostatnich 3 latach .....
5. Orientacyjna ilość skontrolowanych miejsc paletowych w ostatnich 3 latach .....
6. Inne / szczególne informacje nt. zrealizowanych przeglądów regałów które Kandydat chciałby przekazać:

.....  
.....  
.....

#### **POZOSTAŁE INFORMACJE**

1. Cel realizacji szkolenia .....
2. Inne informacje nt. działalności w obszarze techniki regałowej (np. uczestnictwo w branżowych spotkaniach, przynależność do organizacji, referencje od producentów, itp.).
3. Wykształcenie .....
4. Kursy i inne kwalifikacje zawodowe .....

*Potwierdzam, że przedstawione tutaj dane są prawdziwe.*

*Zapoznałem się z regulaminem uczestnictwa w szkoleniu oraz akceptuję jego warunki.*

*Wyrażam zgodę na kontakt telefoniczny w związku z czynnościami realizowanymi w trakcie procesu rekrutacji.*

.....

(czytelny podpis)