

Bełchatów, dnia

Zgłoszenie uczestnictwa w kursie

Proszę o przyjęcie mnie na kurs:

DGSA ADR – podstawowy Cysterny Klasa 1 Klasa 7 **Dane uczestnika:**Nazwisko:

--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

Imiona:

--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

Miejsce urodzenia:

--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

PESEL:

--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

Adres zamieszkania: ul./miejsowość/nr domu.....

Kod pocztowy

--	--

 -

--	--

--	--

 gmina.....

Imię Ojca: Telefon: e-mail:

Wykształcenie: podstawowe gimnazjalne zawodowe średnie wyższe Czy posiada uprawnienia ADR: TAK NIE **Uzgodniona cena szkolenia:****Dane do faktury***(wypełnić, gdy płatnikiem nie jest uczestnik szkolenia)*

Nazwa:

.....

Adres płatnika:

NIP:

--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

Oświadczam, że powyższe dane są zgodne z prawdą. Na podstawie Art. 23 pkt 1 ust. 1 i pkt 2 ustawy z dnia 29 sierpnia 1997r. o ochronie danych osobowych (Dz. U. 2002.101.926 z późniejszymi zmianami) wyrażam zgodę na przetwarzanie przez firmę norbert-adr moich danych osobowych do celów związanych z przeprowadzeniem egzaminu, rejestracją wydanych uprawnień i prowadzenia wymaganej przepisami prawa dokumentacji.

W przypadku rezygnacji wpłacona zaliczka nie ulega zwrotowi.

.....
(data i podpis uczestnika szkolenia)

Przyjęte wpłaty:

Data	Kwota	Nr KP	Paragon nr	Faktura nr:
				z dnia:

UWAGI:.....
.....