

ALBERTINA

SZKOLENIA DLA TRANSPORTU

DANE UCZESTNIKA KURSU WARSZTATY DLA INSTRUKTORÓW NAUKI JAZDY (Proszę wypełnić drukowanymi literami)

Nazwisko i imię

PESEL _____, Miejsce urodzenia.....

Adres zamieszkania:

_____ ,
kod pocztowy

_____ ,
miejscowość

.....
Nr telefonu

.....
ulica, nr

Nr prawa jazdy (pozycja 5) _____

Kategorie prawa jazdy (zaznaczyć wszystkie posiadane kat.)

AM A B1 C1 D1 BE DE
 A1 A2 B C D CE T

Nr uprawnień instruktora nauki jazdy: _____

Nr legitymacji: _____

Uprawnienia do szkolenia na kategorie:

AM A B1 C1 D1 BE DE
 A1 A2 B C D CE T

Do zgłoszenia dołączam następujące dokumenty:

kserokopia dowodu osobistego kserokopia prawa jazdy

kserokopia legitymacji instruktora nauki jazdy

Poniższe pola wypełnić tylko w przypadku chęci otrzymania faktury VAT:

.....
nazwa firmy

_____ ,
kod pocztowy

.....
miejscowość

.....
Nr NIP firmy

.....
ulica

Cena kursu:.....

W przypadku błędnego lub niekompletnego wypełnienia ankiety zaświadczenie lub faktura nie zostaną wystawione.

Wyrażam zgodę na przetwarzanie moich danych osobowych w rozumieniu art.23 ust.1 pkt.1 ustawy z dnia 29 sierpnia 1997 r. o ochronie danych osobowych (Dz. U. Nr.133, poz.883 z późniejszymi zmianami). I jednocześnie oświadczam, że przyjmuję do wiadomości i przestrzegania postanowienia zawarte w wewnętrznym Regulaminie kursów prowadzonych przez P.P.H.U. ALBERTINA Bożena Kmita

.....
/ podpis uczestnika kursu /