Sieradz,dn……

FORMULARZ ZGŁOSZENIOWY

Proszę o przyjęcie mnie na kurs: Obsługi tachografu cyfrowego

Dane uczestnika:

Imiona:

Nazwisko:

PESEL:

Miejsce urodzenia:

Adres zamieszkania (ulica,nr domu) ……..

(miejscowość,kod pocztowy) ……

Telefon : ……..

Dane do faktury:

Nazwa firmy :

Ulica:

Kod pocztowy:

Miasto:

NIP:

Telefon

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