



ZGŁOSZENIE UCZESTNICTWA W SZKOLENIU: CERTYFIKAT KOMPETENCJI ZAWODOWYCH (CPC) - Białystok

Proszę o uważne wypełnienie formularza pismem drukowanym

Metoda przeprowadzenia szkolenia:	szkolenie stacjonarne <input type="checkbox"/>	Platforma e-learningowa <input type="checkbox"/>	szkolenie łączone <input type="checkbox"/>
Rodzaj szkolenia:	przewóz osób <input type="checkbox"/>	przewóz rzeczy <input type="checkbox"/>	
Dane uczestnika szkolenia			
Imię i nazwisko			
PESEL			
Data urodzenia, miejsce urodzenia;			
Adres zamieszkania;			
Adres poczty elektronicznej (e-mail);			
Województwo;			
Dane do faktury			
Nazwa przedsiębiorstwa (lub imię i nazwisko)			
Adres poczty elektronicznej (e-mail);			
Adres;			
NIP			
Tel. kontaktowy			

Upoważniam Akademię Transportu w Bydgoszczy do wystawienia faktury VAT bez podpisu odbiorcy. Jednocześnie informuję, iż kwota za szkolenie zostanie wpłacona na kursie lub przelana na konto

33 1020 5011 0000 9202 0023 7644

PKO Bank Polski

Wyrażam zgodę na przetwarzanie moich danych osobowych. Nieobecność na szkoleniu nie powoduje roszczenia zwrotu wpłaconej kwoty

.....
Podpis