



Fundacja Akademia Transportu

ul. Czartoryskiego 6/1, 85-222 Bydgoszcz, tel: 52 324 97 04, tel/fax: 52 324 97 52
email: biuro@akademiatransportu.com.pl, www.akademiatransportu.com.pl

Nr

data

ZGŁOSZENIE UCZESTNICTWA W SZKOLENIU: CERTYFIKAT KOMPETENCJI ZAWODOWYCH (CPC)

Proszę o uważne wypełnienie formularza pismem drukowanym.

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

34 1940 1076 3035 4218 0000 0000

Credit Agricole/ O Bydgoszcz

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

.....
Podpis