



# AKADEMIA TRANSPORTU

ul. Jagiellońska 58, 85-097 Bydgoszcz, tel: 52 324 97 04, tel/fax: 52 324 97 52  
email: biuro@akademiatransportu.com.pl, www.akademiatransportu.com.pl

nr

data

## ZGŁOSZENIE UDZIAŁU W KURSIE NA OPERATORA HYDRAULICZNEGO DŹWIGU SAMOCHODOWEGO (HDS)

*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;	
Posiadam prawo jazdy kategorii C; <b>Tak</b> - <input type="checkbox"/> <b>Nie</b> - <input type="checkbox"/>	
<b>Uwagi dodatkowe: do wniosku załączam kopię prawa jazdy, lub inne..</b> .....	
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

**34 1940 1076 3035 4218 0000 0000**

Credit Agricole/ O Bydgoszcz

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

.....  
Podpis