



# 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 UCZESTNICTWA W SZKOLENIU: Tachografy: cyfrowy -analogowy

*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 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*

**56 1940 1076 3201 9757 0000 0000**

Credit Agricole/ O Bydgoszcz

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

.....  
Podpis