

WNIOSEK

o przyjęcie na szkolenie
dla osób kierujących ruchem drogowym:

Imię i nazwisko:

Nr PESEL:

Data i miejsce urodzenia:

Adres zamieszkania:

.....

Instytucja (*pracodawca*):

.....

.....

Termin szkolenia:Telefon:

Dane do faktury (opcjonalnie):

.....

.....

.....

Oświadczam, że:

- Wyrażam zgodę na przetwarzanie danych osobowych na potrzeby WORD Wałbrzych niezbędne do realizacji szkolenia.
- Oświadczam, że zamierzam przystąpić do szkolenia / kursu na warunkach określonych przez WORD Wałbrzych.

.....

Data i czytelny podpis