

KARTA UCZESTNICTWA

1. NAZWA KURSU : Kierowca wózków jezdniowych
 2. IMIĘ I NAZWISKO
 3. PESEL

--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

 Nr dowodu osobistego

--	--	--	--	--	--	--	--	--	--
 4. DATA URODZENIA _____ - _____ - _____ MIEJSCE URODZENIA
 5. ADRES ZAMIESZKANIA :
(Ulica, nr domu / mieszkania, kod pocztowy, miejscowość)
 6. WYKSZTAŁCENIE - ZAWÓD (stanowisko)
 7. POSIADANE ŚWIADECTWA KWALIFIKACYJNE
 8. Kierujący na szkolenie prywatnie czy firma: dane do faktury:.....
 9. TELEFON prywatny E- mail:@.....
 10. Skąd dowiedziałeś się o kursie:.....
- Jakimi kursami podnoszącymi kwalifikacje byłbyś zainteresowany

.....

Wyrażam zgodę na przetwarzanie moich danych osobowych przez: Ośrodek Doskonalenia Kadr SIMP w Bydgoszczy (www.odeka.pl)

Cert. Angielski / Niemiecki
niepotrzebne skreślić

.....

Data i podpis