FORMULARZ ZGŁOSZENIA NA SZKOLENIE W ZAKRESIE SYSTEMU TACHOGRAFÓW CYFROWYCH

FORMULARZ NALEŻY WYPEŁNIĆ CZYTELNIE, WIELKIMI LITERAMI

Rodzaj szkolenia (wstawić „X" w wybrane pole)**:**

Kierowca ☐ **Przedsiębiorca-kierowca** ☐ **Manager floty (przedsiębiorca)** ☐ **Technik warsztatu** ☐

Dane uczestnika:

Nazwisko: ☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐

Imię: ☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐

Data urodzenia: ☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐

Miejsce urodzenia: ☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐

Osoba bezrobotna: **tak** ☐ **nie** ☐

Osoba skierowana na szkolenie przez Urząd Pracy: **tak** ☐ **nie** ☐

Dane płatnika:

Nazwa firmy: ☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐
☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐

Ulica: ☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐

Kod pocztowy: ☐☐–☐☐☐

Miasto: ☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐

NIP: ☐☐☐–☐☐–☐☐–☐☐☐

Telefon: + 48–(☐☐☐)–☐☐☐–☐☐–☐☐

Fax: + 48–(☐☐☐)–☐☐☐–☐☐–☐☐

e-mail: ☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐

Kontakt: **Instytut Transportu Samochodowego – mgr inż. Maria Mietlińska-Żołnierska**
(22) 43 85 330; e-mail: maria.mietlinska-zolnierska@its.waw.pl

Po zakończeniu szkolenia prosimy o wypełnienie ankiety zadowolenia dostępnej pod adresem http://www.its.waw.pl/ankieta_zadowolenia

Zgodnie z art. 24 ust. o ochronie danych osobowych z dnia 29 sierpnia 1997r. (tekst jednolity: Dz. U. 2016 r. poz. 922 z dn.13 czerwca 2016) informujemy, że:
- administratorem Pani/Pana danych osobowych jest Instytut Transportu Samochodowego z siedzibą w Warszawie, ul. Jagiellońska 80
- Pani/Pana dane osobowe przetwarzane będą wyłącznie dla potrzeb zorganizowania szkolenia i nie będą udostępniane innym odbiorcom
- podanie danych jest dobrowolne
- posiada Pani/Pan prawo dostępu do treści swoich danych oraz ich poprawiania.

☐ Wyrażam zgodę na przetwarzanie przez Instytut Transportu Samochodowego moich danych osobowych zawartych w powyższym formularzu zgłoszenia uczestnictwa **Data i podpis osoby zgłaszającej**

…… – …… – ……
DZIEŃ– MIESIĄC– ROK PODPIS