



AKADEMIA TRANSPORTU

ul.Krzysztofa Gotowskiego 6 (Budynek NOT, Biuro nr 207), 85-030 Bydgoszcz,
tel: 667 672 518, tel: 695 801 869, email: biuro@akademiatransportu.com.pl

nr

data

ZGŁOSZENIE UCZESTNICTWA W SZKOLENIU: CERTYFIKAT KOMPETENCJI ZAWODOWYCH (CPC) - BYDGOSZCZ

Proszę o uważne wypełnienie formularza pismem drukowanym

Metoda przeprowadzenia szkolenia:	szkolenie stacjonarne ☐	Platforma e-learningowa ☐	szkolenie łączne ☐
Rodzaj szkolenia:	przewóz osób ☐	przewóz rzeczy ☐	
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