



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: 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