

.....
Pieczęć zgłaszającego

.....
miejsowość i data

NIP:

KARTA ZGŁOSZENIA

„MAZ - MET”
ZTiS Ośrodek Szkolenia
Kierowców i Operatorów
ul. Sandomierska 26A
27-400 Ostrowiec Św

1. Zgłaszamy Pana

na kurs o specjalności.....

w terminie

2.

.....

.....

TEL. KONTAKTOWY PRACOWNIKA:.....

Należność za szkolenie

Zakwaterowanie

Wyżywienie

Ogółem

.....
Równocześnie przyjmujemy do wiadomości, że nieobecność zgłoszonego przez nas pracownika zwalnia organizatora z obowiązku zwrotu kosztów szkolenia.

Oświadczamy, że upoważniamy OSKiO do wystawiania faktur VAT bez naszego podpisu.

Wyrażam zgodę na przechowywanie i przetwarzanie moich danych osobowych dla potrzeb niezbędnych do realizacji procesu rekrutacji (zgodnie z ustawą z dnia 29 sierpnia 1997 r. o ochronie danych osobowych) przez MAZ-MET ZTS Ośrodek Szkolenia Kierowców i Operatorów z siedzibą w Ostrowcu Św ul Sandomierska 26a

.....
Główny księgowy

.....
Dyrektor