

**Zgłoszenie
na szkolenie okresowe kierowców
na przewóz:**

rzeczy:

osób:

<i>Imię i Nazwisko</i>	
<i>Pesel</i>	
<i>Miejsce urodzenia</i>	
<i>Adres zamieszkania</i>	
<i>Numer prawa jazdy</i>	
<i>Posiadane kategorie prawa jazdy</i>	
<i>Telefon kontaktowy</i>	

Zobowiązuję się do wniesienia opłaty w kwocie:

- 450 zł /os – dla kierowców z firm członkowskich DSPM
- 550 zł /os - dla kierowców z firm niezrzeszonych w DSPM

Dane do wystawienia faktury VAT:

Nazwa:

Adres:

NIP:

W związku ze zgłoszeniem udziału w szkoleniu wyrażam zgodę na przetwarzanie moich danych osobowych, zawartych w moim zgłoszeniu, na wewnętrzne potrzeby DSPM z siedzibą we Wrocławiu, ul. Tarnogajska 5/9, 50-512 Wrocław, zgodnie z Ustawą z dnia 29.08.1997 o ochronie danych osobowych, Dziennik Ustaw Nr 133 poz. 883.

.....
podpis