



## FORMULARZ ZGŁOSZENIOWY Dla Osób indywidualnych

- Rodzaj szkolenia**  pierwsza pomoc przedmedyczna typ: podstawowe  pierwsza pomoc przedmedyczna typ: rozszerzone  
 pierwsza pomoc przedmedyczna typ: zaawansowane  ochrona przeciwpożarowa  
 okresowe w dziedzinie bhp dla pracowników na stanowiskach robotniczych  Instruktaż wstępny ogólny -bhp  
 okresowe w dziedzinie bhp dla pracowników na stanowiskach administracyjno-biurowych  
 okresowe w dziedzinie bhp dla pracodawców i osób kierujących pracownikami

Data szkolenia:

Organizator szkolenia zastrzega sobie prawo zmiany daty szkolenia.

### DANE UCZESTNIKA:

IMIĘ	
NAZWISKO	
ADRES ZAMIESZKANIA	
NUMER TELEFONU	
E-MAIL	
PESEL	
MIEJSCE URODZENIA	
WOJEWÓDZTWO MIEJSCA URODZENIA	
FORMA PŁATNOŚCI	<input type="checkbox"/> Przelew <input type="checkbox"/> Gotówka

Dokument został wygenerowany elektronicznie i nie wymaga podpisu ani stempla.- w formie zgłoszenia bezpośrednio ze strony

Przesłanie formularza zgłoszeniowego stanowi prawnie wiążące zobowiązanie uczestnictwa w szkoleniu.

Rezygnacji z udziału w szkoleniu można dokonać na 5 dni roboczych przed szkoleniem.

Oświadczam, że dobrowolnie podaję moje dane osobowe i wyrażam zgodę na przetwarzanie przekazanych przeze mnie moich danych osobowych przez firmę Prodan Michał Rączkowski zgodnie z ustawą z dnia 29.08.1997 r. o ochronie danych osobowych ( Dz. U. Nr 133, poz. 883 )