|  |
| --- |
| **JELENTKEZÉSI LAP*****Veszélyes áru kezelői szakmai továbbképzés az ADR 1.3 fejezete szerinti tanfolyamra*** |
|  |
| Név:  |
| Születési név: |
| Lakcím: |
| Anyja neve: |
| Születési hely: |
| Születési dátum: |
| Telefonszám: |
| Email cím: |
| Számlázási név: |
| Számlázási cím: |
| Adószám |
| Ügyintéző neve: |
| Ügyintéző email címe: |
|  |

**Adatkezelési nyilatkozat:** A fenti adatok a szerződés teljesítéséhez szükségesek. Adataim megadásával hozzájárulok, hogy a jövőben személyre szólóan küldjék meg oktatási tájékoztatójukat. E-mail címem megadásával hozzájárulok, hogy a jövőben, elektronikus levélben kapjak tájékoztatást.
**Munkáltatói nyilatkozat:** A tanfolyam díját számlájuk alapján, átutalással egyenlítjük ki. Tudomásul vesszük, hogy a tanfolyami részvétel lemondására legkésőbb a tanfolyam kezdete előtt 7 nappal van lehetőség. Későbbi lemondás esetén csak a tanfolyam 50%-át igényelhetjük vissza.

***A FENTIEKBEN FELTÜNTETETT JELENTKEZÉSI FELTÉTELEKET TUDOMÁSUL VETTEM/VETTÜK.***

Kelt: ……………………………………….

Cégszerű aláírás:

 ……………………………………….