



**KARTA ZGŁOSZENIOWA NA KURS
PROCEDUR POMIARU, POMIARÓW KONTROLNYCH I CERTYFIKACJI POMIARÓW KUCY
I MAŁYCH KONI DLA LEKARZY WETERYNARI.**

Termin szkolenia: 12.06.2018 r. , godz. 11.00

Imię i Nazwisko:

Data urodzenia:

Miejsce urodzenia:

Imiona rodziców:

Adres zameldowania:

Adres do korespondencji:

Pesel:

Seria i nr dowodu osobistego:

Nr. licencji lekarza w PZJ:

Dane do faktury:

Dane kontaktowe:

Oświadczenie:

Wyrażam zgodę na przetwarzanie moich danych osobowych zawartych w zgłoszeniu do celów ewidencji kursu i licencji (zgodnie z ustawą o ochronie danych osobowych z dn.19.08.1997r.(Dz.U. z 2002r. Nr 101, poz.926) z późniejszymi zmianami).

.....
Data i podpis