

.....
Zawodowego
(miejsowość)(data)
PIECZĄTKA ZAKŁADU PRACY

Ośrodek Szkolenia

Operatorów Sprzętu Leśnego i Ogrodniczego
HUBERTECH” Sp. z o. o
40-543 Katowice ul. Św. Huberta 45
tel.205 16 98 lub 205 41 22

KARTA ZGŁOSZENIA UCZESTNICTWA

Drwal – Operator Pilarki Spalinowej * _____
Operatora Sprzętu Ogrodniczego * _____
Operator Wykaszarki/Kosiarki * _____
Operatora Pilarki Spalinowej i Sprzętu Ogrodniczego * _____

1. IMIĘ I NAZWISKO.....
2. MIEJSCE URODZENIA.....
3. DATA
URODZENIA.....
4. WOJEWÓDZTWO.....
5. NUMER I SERIA DW.
OSOBISTY.....
6. NIP.....
7. WYKSZTAŁCENIE.....
8. CZY JESTEM ZAREJESTROWANY W URZĘDZIE PRACY? NIE TAK
Jeżeli tak, to w jakim?.....
9. ADRES ZAKŁADU PRACY.....
-
10. ADRES ZAMIESZKANIA
12. TEL
13. KOSZT UDZIAŁU SŁUCHACZA W WYSOKOŚCI.....
14. UWAGI.....
-

NALEŻNOŚĆ ZOBOWIĄZUJEMY SIĘ UREGULOWAĆ W KASIE ”HUBERTECH” sp. z
o.o., LUB PRZELEWEM BANKOWYM NA KONTO:
Alior Bank S.A. o/Katowice 97 2490 0005 0000 4520 2811 1880

Jednocześnie oświadczam, iż wyrażam zgodę na wykorzystanie i przetwarzanie moich danych osobowych do celów Ośrodka
Szkoleniowego HUBERTECH Sp z o.o. (zgodnie z ustawą z dnia 29.08.1997r. o ochronie danych osobowych, Dz. U. Z 2002 roku
Nr 101 poz. 926, z późniejszymi zmianami).

Niniejsze zgłoszenie w przypadku nie odwołania go w terminie przewidzianym w ofercie „
HUBERTECH” Sp. z o. o dotyczące kursu, zobowiązuje zakład zgłaszający uczestnika, do
pokrycia kosztów szkolenia bez względu na niewykorzystanie miejsc.

WAŻNE !!!

**Osoby uczęszczające na kurs, zobowiązane są posiadać na zajęciach
praktycznych pełny ubiór pilarza, zgodny z wzorcem: nogawice z wkładką
przeciwcięciową, kask ochronny z ochroną twarzy, uszu i karku, obuwie
ochronne dla pilarzy, rękawice ochronne, kamizelkę ostrzegawczą.**

Podpis zgłaszającego

PODPIS DYREKTORA
(KIEROWNIKA JEDNOSTKI ZGŁASZAJĄCEJ)