

## Ośrodek Szkoleniowy CNC



# MARCOSTA

PL 33-102 Tarnów, ul. Klikowska 101C

Tel. / Fax: + 48 14 6266852 , 14 6300547

## Karta zgłoszenia

Niniejszym zgłaszam chęć uczestnictwa w szkoleniu I-go stopnia z zakresu obsługi i programowania obrabiarek CNC, odbywającym się						
w terminie od		do				
Imię i nazwisko						
Pesel			Miejsce urodzenia			
Adres zamieszkania						
Kod pocztowy			Miasto			
Województwo			Telefon			
Miejsce pracy lub nauki						
Wykształcenie			Zawód			
Ukończone dotychczas szkolenia i kursy						
Znajomość obrabiarek CNC:	b.dobra	<input type="checkbox"/>	średnia	<input type="checkbox"/>	żadna	<input type="checkbox"/>

Zobowiązuję się dokonać wpłaty w ustalonej kwocie tytułem opłaty za szkolenie w biurze obsługi klienta lub przelewem na konto firmy:

**ING Bank Śląski Nr rachunku: PL 05-10501562-1000002275802433** (z dopiskiem „kurs”)

.....  
podpis uczestnika

### OŚWIADCZENIE

*Wyrażam zgodę na przetwarzanie moich danych osobowych dla potrzeb realizacji szkolenia, zgodnie z art. 31 ust. 1 ustawy z dnia 29 sierpnia 1997 r. o ochronie danych osobowych (Dz. U. z 2002 r. Nr 101, poz. 926 z późn. zm.).*



# MARCOSTA