

ZGŁOSZENIE NA KURS:.....

Nazwisko:.....

Imię:.....

Numer pesel:.....

Wykształcenie:.....

Numer telefonu:.....

Podpis:.....

Podanie danych jest niezbędne do realizacji procesu postępowania kwalifikacyjnego przed Urzędem Dozoru Technicznego.  
Administratorem Państwa danych osobowych jest Praxi Sylwia Duda, ul. Kędzierzyńska 17, 41-902 Bytom

-----

ZGŁOSZENIE NA KURS:.....

Nazwisko:.....

Imię:.....

Numer pesel:.....

Wykształcenie:.....

Numer telefonu:.....

Podpis:.....

Podanie danych jest niezbędne do realizacji procesu postępowania kwalifikacyjnego przed Urzędem Dozoru Technicznego.  
Administratorem Państwa danych osobowych jest Praxi Sylwia Duda, ul. Kędzierzyńska 17, 41-902 Bytom