

Karta zgłoszenia – egzamin wg EN ISO 9712.

TÜV Akademia Polska Sp. z o.o.
ul. Wolności 327
41-800 Zabrze

Fax: 32 271 00 07
Telefon: 32 271 00 07
E-mail: ndt.cert@pl.tuv.com

Wypełnioną kartę zgłoszenia proszę przesłać na adres e-mail lub faxem, a oryginał odesłać pocztą na adres siedziby TÜV Akademia Polska.

Niniejszym zgłaszam udział w następującym egzaminie wg EN ISO 9712 organizowanym przez Jednostkę Certyfikującą Personel Badań Nieniszczących TÜV Rheinland Industrie Service GmbH przy TÜV Akademia Polska.

Egzamin:

Cena/osoba:

Termin:

Miejsce:

Dane zgłaszającego

Firma _____

Ulica _____

NIP _____

Kod pocztowy, Miejscowość _____

Nazwisko, Imię (Osoba do kontaktu) _____

Telefon, Fax _____

Dział, Stanowisko _____

E-mail _____

Uczestnicy egzaminu

Nazwisko, Imię _____

Stanowisko _____

Nazwisko, Imię _____

Stanowisko _____

- Oświadczam, że wyrażam zgodę na przetwarzanie moich danych osobowych przez Organizatora w celu i zakresie związanym z realizacją usługi szkoleniowej, zgodnie z treścią Ustawy z dnia 29 sierpnia 1997 r. o ochronie danych osobowych (Dz. U. 2002 r., Nr 101, poz. 926 ze zm.). Podanie danych jest dobrowolne, lecz konieczne dla celów realizacji usługi. Mam prawo wglądu do danych oraz ich poprawiania.
- Oświadczam, że wyrażam zgodę na przetwarzanie moich danych osobowych przez Organizatora w celach marketingowych, w tym na przesyłanie informacji handlowych drogą elektroniczną, na wskazany przeze mnie adres poczty elektronicznej, zgodnie z Ustawą z dnia 18 lipca 2002 r. o świadczeniu usług drogą elektroniczną (Dz. U. z 2002 r. Nr 144, poz. 1204 ze zm.) oraz Ustawą z dnia 29 sierpnia 1997 r. o ochronie danych osobowych (Dz. U. 2002 r. Nr 101, poz. 926 ze zm.). Podanie danych jest dobrowolne. Mam prawo wglądu do danych oraz ich poprawiania.

Podpis osoby do kontaktu

- Oświadczam, że zapoznałem/am się i akceptuję Regulamin zawierania umów o świadczenie usług szkoleniowych za pośrednictwem poczty elektronicznej lub faxu znajdujący się na stronie www.akademia.tuv.pl.
- Oświadczam, że akceptuję, że certyfikaty/zaświadczenia zostaną mi przekazane po całkowitym uregulowaniu wszystkich należności na rzecz Organizatora.
- Oświadczam, że zapoznałem/am się i akceptuję Ogólne warunki transakcyjne, które dostępne są na www.akademia.tuv.pl.

Miejscowość, Data, Pieczęć zakładu

Podpis osoby upoważnionej do reprezentowania firmy

www.akademia.tuv.pl

 **TÜVRheinland®**
Precisely Right.