

FORMULARZ ZGŁOSZENIOWY

DANE OSOBOWE

IMIĘ I NAZWISKO	
NAZWA FIRMY	
ADRES FIRMY	
NIP	
ADRES EMAIL	
TELEFON KONTAKTOWY	

DANE DODATKOWE

RODZAJ SZKOLENIA	UAVO
POSIADANY UAV	
KURS	TEORIA
DANE DO FAKTURY	

Oświadczam chęć uczestnictwa w nieobowiązkowym kursie teoretycznym w zakresie wymagań do uzyskania uprawnienia krajowego Świadectwa Kwalifikacji Operatora Bezzałogowego Statku Powietrznego.

Oświadczam, że wyrażam zgodę na przetwarzanie ww. danych osobowych w celach związanych z niniejszym szkoleniem.

Oświadczam, że zapoznałem/am się z regulaminem szkolenia teoretycznego do uzyskania świadectwa kwalifikacji UAVO z uprawnieniami VLOS.

.....

Miejsce

data

.....

Podpis kandydata