

ZÁVAZNÁ PŘIHLÁŠKA

Periodické školení lešenáře:

Termín:

Jméno a příjmení:

Bydliště:

PSČ:

Město:

Telefon:

e-mail:

Adresa plátce /firmy/:

IČO:

DIČ:

Telefon:

e-mail:

Potvrzujeme závazně, že dne:
jsme uhradili (uhradíme) částku:
z účtu číslo:
u peněžního ústavu:
na účet č. 10006-7503524/0600 MONETA Money Bank
variabilní symbol:

Potvrzujeme, že výše jmenovaný zaměstnanec absolvoval předběžnou praxi a to nejméně 150 hodin, pod dozorem školitele tj. držitele průkazu lešenáře. Dále potvrzujeme, že účastník kurzu má lékařské potvrzení pro práce ve výškách.

Souhlasím se zpracováním osobních údajů správcem Dům techniky Pardubice spol. s r.o., nám. Republiky 2686, 532 27 Pardubice, IČ 48151904 (dále jen DT). Tento souhlas se týká listinné či elektronické podoby za účelem zasílání nabídek akcí, pořádaných DT. Souhlas poskytuji dobrovolně s tím, že jej mohu kdykoliv odvolat na: buchtova@dtpe.cz.

funkce a podpis odp. pracovníka + razítko

podpis přihlášeného
