JELENTKEZÉSI LAP
IUCLID kezelői tanfolyamra

időpont: 2018. április 18. .....

Név:	Szül.kori név:	
Lakcím:		
Anyja neve:		
Születési hely:	Szül.idő:	
Telefonszám:	Mobil:	Fax:
E-mail cím:		
Számlázási név, cím:		
Adószám:		
Ügyintéző neve, tel/email:		

MAVESZ tag? (15% kedvezmény a tanfolyami díjból) ☐ Igen ☐ Nem

Van-e bármilyen **ételallergiája**? Ha igen, ...

Tanfolyamfelelős: Hódi Magdi ; Tel/Fax: 1/285-5416, 30/662-0018, mail: hodi.magdi@hvesz.hu

***Adatkezelési nyilatkozat**: A fenti adatok a szerződés teljesítéséhez szükségesek. Adataim megadásával hozzájárulok, hogy a jövőben személyre szólóan küldjék meg oktatási tájékoztatójukat, valamint fényképeket készíthetnek rólam a tanfolyamon, és az megjelenhet társaságunk elektronikus felületein (internet, facebook) E-mail címem megadásával hozzájárulok, hogy a jövőben, elektronikus levélben kapjak tájékoztatást.

Amennyiben adatait kizárólag a tanfolyam kapcsán használhatjuk, s további tájékoztatást nem kér cégünktől, jelezze itt: ☐

Munkáltatói nyilatkozat: A tanfolyam díját számlájuk alapján, átutalással egyenlítjük ki. Tudomásul vesszük, hogy a tanfolyami részvétel lemondására legkésőbb a tanfolyam kezdete előtt 15 nappal van lehetőség. Későbbi lemondás esetén csak a tanfolyam 50 %-át igényelhetjük vissza.
A fentiekben feltüntetett jelentkezési feltételeket tudomásul vettem/vettük.

Kelt: .....

.....
Cégszerű aláírás

Amennyiben a számlán a megrendelés számát fel kell tüntetnünk, kérem adja azt meg itt:

Kérem jelentkezési lapja mellé az érettségi bizonyítványa másolatát csatolni szíveskedjen!

Hungária Veszélyesáru Mérnöki Iroda Kft.
H-1184 Budapest, Thököly út 24.
H-1675 Budapest, Pf. 100.
Tel.: +36 1 285 5416
Fax: +36 1 284 1263
hvesz@hvesz.hu
Adószám: 12612873-2-43
Cégjegyzékszám: 01-09-694951
EN ISO 9001:2015