

Maciej Perek „ASIMA” ul. Transportowa 10; 64-115 Świąciechowa
tel. 604-895-342 / biuro@asima.eu / www.asima.eu

PODANIE NA KURS PRAWA JAZDY kat.

T Materiały Data kursu...../Nr w książce.....

Nr PESEL _ _ _ _ _

Nr PKK _ _ _ _ _

Imię i nazwisko _____

Adres zameldowania _ _ - _ _ _ _____

e-mail (czytelnie – drukowanymi) _____

Telefon _____

Godziny, w których można ustalać jazdy:

Poniedziałek	Wtorek	Środa	Czwartek	Piątek	Sobota

„Wyrażam zgodę na przetwarzanie moich danych osobowych w rozumieniu Ustawy z dnia 29 sierpnia 1997 r. o ochronie danych osobowych (Dz. U. z 2002 r. nr 101, poz. 926 ze zm.) niezbędnych do procesu zapisu na kurs prawa jazdy oraz do celów marketingowych przez Ośrodek Szkolenia Kierowców ASIMA Maciej Perek”

/podpis/